



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, EDUCACIÓN Y
HUMANIDADES**

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

TESIS

**“LA DISGRAFIA Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS DE 5
AÑOS EN LA SECCIÓN “A” DE LA I.E.I. N° 294 AZIRUNI, CENTRO POBLADO
SALCEDO, PUNO-2014”**

PARA OPTAR EL TÍTULO DE LICENCIADA EN EDUCACIÓN INICIAL

PRESENTADO POR LA BACHILLER

CELIA CHAMBILLA ALMANZA

PUNO - PERÚ

2015

DEDICATORIA:

A mi querida familia por su gran comprensión, por estar siempre conmigo y por ser ejemplo de vida.

A Dios por ayudarme a concluir todos mis proyectos.

AGRADECIMIENTO:

Agradezco a mi querida universidad Alas Peruanas por haberme acogido y brindado espacios de estudio y superación dándome el tiempo necesario para aprender y llegar a realizar este arduo trabajo de investigación

A Dios por ser nuestro guía espiritual, a mis padres por inculcarme el espíritu de superación.

RESUMEN

Este trabajo tiene como objetivo principal reconocer como influye la disgrafía en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014

El tipo de investigación es no experimental, el método empleado es hipotético – deductivo y el nivel de investigación fue descriptivo explicativo, ya que se tiene como propósito el estudio de dos variables, con diseño específico: Ox_1 , Ox_2 en Oy_1 , Oy_2 . La muestra la conforman 25 estudiantes comprendidos por 13 niñas y 12 niños de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo. La técnica para recolectar información es la encuesta, siendo el instrumento de empleo un cuestionario piloto con 10 preguntas, elaborada de acuerdo a los objetivos de la investigación, midiendo las variables disgrafía con la autoestima. Además se utilizó se utilizó pruebas estadísticas no paramétricas conocida como la prueba de Kruskal Wallis, Ji Cuadrada corregida por YATES y la Prueba de Friedman y las medidas estadísticas de tendencia central y de significancia para la elaboración de las tablas y gráficos.

Se concluye que la disgrafía influye de forma categórica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, con relación a las hipótesis específicas se concluyen que la disgrafía motriz ocasiona efectos relevantes en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, y que la disgrafía especifica influye de manera preponderante en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo en el distrito de Puno durante el periodo comprendido entre marzo y diciembre del 2014.

Palabras Claves:

Disgrafía, disgrafía motriz, disgrafía específica, autoestima, autoestima global

ABSTRACT

This work has as main objective to recognize dysgraphia as influences on self-esteem of children of five years in the "A" of the IEI No. 294 Aziruni, Salcedo Village Center, Puno-2014

The research is not experimental, the method is -deductive hypothetical and causal level of research was descriptive explanatory, as it aims to study two variables, with specific design: Ox_1 , Ox_2 in Oy_1 , Oy_2 . The sample consisted in 25 students comprised of 13 girls and 12 boys of the IEI No. 294 Aziruni, Salcedo Village Center. The technique for collecting information was the survey, employment being the instrument of a pilot questionnaire with 10 questions, developed according to the research objectives, measuring variables with self-esteem dysgraphia. In addition we used nonparametric statistical tests known as the Kruskal Wallis, Chi square corrected by YATES and Friedman test and statistics of central tendency and of significance for the development of tables and graphs used measures.

It is concluded that dysgraphia categorically influences on self-esteem of children of five years in the "A" of the IEI No. 294 Aziruni, Salcedo Village Centre, in relation to specific hypotheses conclude that the driving causes dysgraphia significant effects on self-esteem of children of five years in the "A" of the IEI No. 294 Aziruni, dysgraphia and specific influences mainly in the self-esteem of children 5 years old in the "A" of the IEI No. 294 Aziruni, Salcedo Village Centre in the district of Puno during the period between March and December 2014.

Keywords:

Dysgraphia, motor dysgraphia, dysgraphia specific, self-esteem, global self-esteem

ÍNDICE

HOJA DE RESPETO.....	
CARÁTULA.....	
DEDICATORIA.....	i
AGRADECIMIENTO.....	ii
RESUMEN.....	iv
ABSTRACT.....	v
ÍNDICE.....	vi
INTRODUCCIÓN.....	ix

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1 Descripción de la Realidad Problemática.....	1
1.2 Delimitación de la Investigación.....	3
1.2.1 Delimitación Social.....	
1.2.2 Delimitación Temporal.....	
1.2.3 Delimitación Espacial.....	
1.3 Problemas de Investigación.....	4
1.3.1 Problema General.....	
1.3.2 Problemas Específicos.....	
1.4 Objetivos de la Investigación.....	4
1.4.1 Objetivo General.....	
1.4.2 Objetivos Específicos.....	
1.5 Hipótesis de la Investigación.....	5
1.5.1 Hipótesis General.....	
1.5.2 Hipótesis Específicas.....	

1.5.3	Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores.....	8
1.6	Diseño de la investigación.....	
1.6.1	Tipo de Investigación.....	8
1.6.2	Nivel de Investigación.....	8
1.6.3	Método.....	8
1.7	Población y Muestra de la Investigación.....	9
1.7.1	Población.....	9
1.7.2	Muestra.....	9
1.8	Técnicas e Instrumentos de la Recolección de Datos.....	10
1.8.1	Técnicas.....	10
1.8.2	Instrumentos.....	11
1.9	Justificación e Importancia de la Investigación.....	11
1.9.1.	Justificación de la Investigación	
1.9.1.1	Justificación Teórica.....	12
1.9.1.2	Justificación Práctica.....	12
1.9.1.3	Justificación Social.....	12
1.9.1.4	Justificación Legal.....	12

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes de la Investigación.....	13
2.1.1	Estudios Previos.....	13
2.1.2	Tesis Nacionales.....	14
2.2	Bases Teóricas.....	15
2.3	Definición de Términos Básicos.....	42

CAPÍTULO III

PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1 Estadística descriptiva de las variables.....	46
3.2 Contrastación de Hipótesis.....	63
CONCLUSIONES.....	69
RECOMENDACIONES.....	70
FUENTES DE INFORMACIÓN.....	71
ANEXOS.....	74
- Matriz de Consistencia.....	75
- Cuestionario.....	76
- Certificado de Validez de Juicio de Expertos.....	79

INTRODUCCIÓN

Siendo la educación un proceso para lograr la integración estudiante y sociedad se pretende brindarle todas las herramientas educativas para alcanzar tal fin, por tanto el estudio pretende reconocer como influye la disgrafía en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014. Para tal objetivo se propone establecer la siguiente estructura para dar explicación de la forma como se ha desarrollado la siguiente investigación de tipo descriptiva explicativa en un contexto tan sui generis como es la educación en el centro poblado Salcedo en el distrito y provincia de Puno.

El presente plan de tesis consta de los siguientes capítulos:

Capítulo I: Planteamiento Metodológico, contiene la descripción de la realidad problemática; la delimitación de la investigación; los problemas de la investigación; los objetivos de la investigación; las hipótesis de la investigación; la identificación y clasificación de variables e indicadores; el diseño de la investigación; el tipo de investigación; el nivel de investigación; el método; la población y muestra de la investigación; las técnicas e instrumentos de la recolección de datos; la justificación e importancia de la investigación relacionadas con el plan lector y comprensión de textos

Capítulo II: Marco Teórico; donde se ha consultado diversas fuentes primarias y secundarias que tienen relación con las variables del trabajo de investigación. Asimismo, se da énfasis a los antecedentes de la investigación, que hacen referencia a una serie de tesis que se han encontrado en el plano nacional e internacional, que sirven de sustento el estudio de las variables. Por último, se incluye la definición de términos básicos.

Capítulo III: Presentación, Análisis e Interpretación de Resultados, donde se desarrolla la prueba de hipótesis a partir del análisis estadístico, cuyos resultados se presentan en tablas y gráficos que reflejan hallazgos favorables a la correlación de las variables y se presentan en las páginas correspondientes al capítulo. Finalmente, dejamos a juicio de los lectores la interpretación de los resultados.

Las conclusiones se han anotado de manera objetiva, de tal manera que ellas sean el reflejo de la investigación realizada, junto a recomendaciones para futuros trabajos de investigación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO METODOLÓGICO

1.1. Descripción de la realidad problemática

En la década de los 90' los países y las instituciones internacionales y nacionales fueron definiendo los conceptos básicos sobre las competencias en el sector educativo, entrelazados en el ámbito laboral. Por su parte la Comisión Internacional sobre la Educación para el Siglo XXI, presidida por Jacques Delors (1996), señaló en su informe presentado a la UNESCO que la educación básica debía llegar, en todo el mundo, a los 900 millones de adultos analfabetos, a los 130 millones de niños sin escolarizar y a los más de 100 millones de niños que abandonaban la escuela antes de tiempo, además estableció la necesidad de que los gobiernos se comprometieran a diseñar sus planes y programas educativos por competencias, sobre todo porque la educación integra 4 pilares básicos: Aprender a conocer, aprender a hacer, aprender a vivir juntos y aprender a ser. ("La educación encierra un tesoro")

Siendo la educación peruana un tema fundamental para el mercado laboral, ya que supone el nivel de habilidades, competencias y destrezas que va a disponer la fuerza laboral. Una fuerza laboral escasamente educada, que no entiende lo que lee y difícilmente resuelve una ecuación básica. (PISA)

En los últimos años, la Educación Peruana, ha sido escenario de cambios significativos proceso que es de gran importancia en la vida y el futuro de los niños y niñas. Para la población estudiantil en general al pasar por el III Ciclo escolar es requisito indispensable SABER leer y ESCRIBIR, pero a muchos niños, se les hace difícil aprender y como consecuencia son propensos al fracaso escolar y a la repitencia. Una de las expectativas es que los niños logren leer y escribir en su momento, sean estudiantes competentes y en el futuro puedan responder creativamente en una sociedad cambiante y aprovechar las oportunidades que ésta le ofrece. Esta habilidad tiene que ser desarrollada por la escuela, y es responsabilidad del maestro/a, por eso es necesario identificar los

diferentes problemas de aprendizaje específicos, en este caso veremos la DISGRAFIA y una de las peculiaridades de este problema, es que el alumno o alumna, se va ver impedido de desarrollarse plenamente desde el punto de vista intelectual, social, emocional y afectivo; sintetizado en una baja autoestima siendo éstos factores de fracaso del rendimiento académico; por tanto va influir en el desarrollo de su personalidad

1.2 Delimitación de la investigación

1.2.1 Delimitación social

Niños y niñas de 5 años en la sección “A” de educación inicial.

1.2.2 Delimitación temporal

Enero a diciembre 2014.

1.2.3 Delimitación espacial

I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo.

1.3 Problemas de Investigación

1.3.1 Problema general

¿Cómo influye la disgrafía en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014?

1.3.2 Problemas específicos

1.3.2.1. ¿Cómo influye la disgrafía motriz en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014?

1.3.2.2. ¿Cómo influye la disgrafía específica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014?

1.5 Objetivos de la investigación

1.4.1 Objetivo General

Reconocer como influye la disgrafía en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014

1.4.2. Objetivos específicos

1.4.2.1. Identificar cómo influye la disgrafía motriz en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014

1.4.2.2. Identificar cómo influye la disgrafía específica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

1.5. Hipótesis de Investigación

1.5.1. Hipótesis General

La disgrafía influye de forma categórica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014

Ho: La disgrafía no influye de forma categórica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

1.5.2 Hipótesis Específicas

HE₁: La disgrafía motriz ocasiona efectos relevantes en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

Ho: La disgrafía motriz no ocasiona efectos relevantes en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

HE₂: La disgrafía específica influye de manera preponderante en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

Ho: La disgrafía específica no influye de manera preponderante en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

1.5.3 Identificación y Clasificación de Variables e Indicadores.

1.5.3.1 Variable 1:

Variable Independiente

X= DISGRAFIA

Definición conceptual.-

Puede definirse en términos generales como un déficit de habilidades en la escritura no explicables por trastornos motores, deficiencia mental, falta de motivación u oportunidad educacional adecuada

Definición operacional.-

Variable	Dimensiones	Indicadores
DISGRAFIA	X1:DISGRAFIA MOTRIZ	-trastornos psicomotores -relación sonidos escuchados con la representación gráfica inadecuada. -lentitud -movimientos gráficos disociados -signos gráficos indiferenciados -Manejo incorrecto del lápiz -Postura inadecuada al escribir
	X2: DISGRAFIA ESPECIFICA	- rigidez en el trazado irregular. -impulsividad , no hay calidad en el grafismo -inhabilidad, escritura torpe -lentitud y meticulosidad

1.5.3.2 Variable 2:

Variable Dependiente

Y= AUTOESTIMA

Definición conceptual.-

Es el sentimiento o concepto valorativo (positivo o negativo) de nuestro ser, la cual se aprende, cambia y la podemos mejorar y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo, asimilando e interiorizando durante nuestra vida..

Definición operacional-

Variable	Dimensiones	Indicadores
AUTOESTIMA	Y1: AUTOESTIMA GLOBAL.	-escuela -social -familiar -imagen corporal

1.6. Diseño de la investigación

Para la selección del diseño de investigación se ha utilizado como base el libro de Hernández, Fernández y Baptista (2010) titulado “Metodología de la Investigación”. Según estos autores el diseño adecuado para esta investigación es de tipo NO EXPERIMENTAL - TRANSVERSAL.

1.6.1 Tipo de investigación

El proyecto de investigación será de tipo no experimental, ya que se tiene como propósito el estudio de dos variables.

1.6.2 Nivel de la investigación

El nivel de investigación es descriptivo explicativo, porque se va a describir la influencia entre una variable en las otras variables en estudio.

1.6.3 Método

El método a emplear es hipotético - deductivo, porque en todo el estudio se va a mezclar la deducción e inducción en base a las variables en estudio

1.7 Población y muestra de la investigación

1.7.1 Población

La población está conformada por los alumnos de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo

1.7.2 Muestra

El cálculo de la muestra se obtendrá a través de la aplicación de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{E^2 \cdot N + Z^2 (p \cdot q)}$$

Donde :

n = muestra		= ?
N = población		= 27
Z = nivel de aceptación	95%	= 1,96
P = posibilidad de éxito	50%	= 0,5
Q = posibilidad de fracaso	50%	= 0,5
C = grado de error	5%	= 0,05

$$n = \frac{(1,96)^2 \times 0,5 \times 0,5 \times 150}{(0,05)^2 \cdot 149 + (1,96)^2(0,5)(0,5)}$$

$$n = \frac{124.852}{0.325 + 0.9604}$$

$$n = 25$$

Para la selección de las muestras, se consideran los siguientes criterios:

- Alumnos de la sección A de la I.E.I. N° 294 Aziruni
- Experiencia académica de los docentes.

- Facilidades en el acceso de la información, pudiendo ser facilidades directas o indirectas.

1.8 Técnicas e instrumentos de la recolección de datos

1.8.1 Técnicas

La técnica para recolectar información es la encuesta que se aplicará a los estudiantes, obtenida la información, será sometida a pruebas de consistencia para determinar su validez y confiabilidad, utilizando estadísticos se procederá al procesamiento y presentación de datos a través de tablas y gráficos estadísticos.

1.8.2 Instrumentos

Se ha elaborado un cuestionario basado en el modelo básico de Hurtado de Barrera, J. (2000) - "Metodología de la Investigación Científica".

1.9. Justificación e Importancia de la Investigación

1.9.1 Justificación de la investigación

La presente Investigación trata de determinar la influencia de la disgrafía en la autoestima de los niños de 5 años de la I.E.I. N° 294 del centro poblado de Azurini, esta disgrafía se refiere a la inhabilidad de producir una letra legible y donde el alumno generalmente tiene una clara imagen de lo que desea codificar por escrito, pero le es imposible recordar cómo se escriben ciertos símbolos específicos y esto los lleva a la frustración y vergüenza de no poderlo hacer agraviando a la autoestima de los niños. Se espera que este proyecto sirva para proporcionar una vía de

orientación sobre el problema encontrado y encontrar una solución en beneficio de la comunidad escolar.

1.9.1.2 Justificación Práctica

Además se va a proponer un programa innovador para el apoyo formativo denominado “área a la iniciación de la escritura”, el cual permitirá a los alumnos una mayor aproximación a la correcta escritura. Este programa es concebido con el fin de estimular y fomentar capacidades tales como la mejora en el trazado y uso adecuado del lápiz, la para mostrar iniciativa y creatividad para trabajar en equipo organizando y planificando una labor a corto plazo, a la vez el desarrollo de habilidades sociales que les permitan tener un autoestima elevado.

1.9.1.3 Justificación Social

En cuanto al aspecto socio educativo la tarea docente actual abrirá puertas a la mejora del desarrollo de las potencialidades de los alumnos, siendo ello esencial para encontrar los talentos de cada estudiante y para la mejora de las competencias requeridas para su formación integral a través de la iniciación de la escritura o de sus formas más básicas.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

2.1.1 Estudios previos

⊞ **González Herrera Gladis Yolanda** para obtener el *para optar el Grado Académico de MAGÍSTER EN EDUCACIÓN*, en el año 2004, Guatemala, realizó un trabajo de investigación descriptivo – explicativo para determinar la *Importancia del tratamiento de la disgrafía en niños(as) de la escuela nacional aldea lo de fuentes*. Utilizo como instrumentos Dos tipos de test y llego a las siguientes conclusiones:

a) Test de Bender – Koppitz:

La edad mental grafo perceptiva la mayoría de niños, no la alcanzó. En lo que a lesión cerebral se refiere, del total de niños, también la mayoría de niños muestran indicadores altamente significativos. De los indicadores emocionales relacionados con la timidez, se obtiene como resultado casi la totalidad de niños afectados.

El alto porcentaje en los indicadores emocionales que presentaron los niños evaluados con el test de Bender, afecta su escritura porque son factores influyentes en su desempeño escolar.

b) Test de Frostig

Nos muestran que en la gráfica relacionada con el punto de escala, las que se encuentran abajo del promedio son las pruebas sobre discernimiento de figuras y la de relaciones espaciales obtenidas por más de la mitad (15) de los niños.

La gráfica sobre el cociente de percepción, sobre la escala, se obtiene un índice demasiado bajo (grave) del promedio normal, con menos de la mitad (6), los que se encuentran con índice abajo (leve) del promedio normal, son más de la mitad (10), los niños que presentan índices normales son siete, y los que presentan índice alto sobre el promedio normal son dos niños.

La prueba del dictado pre y post fue fundamental en nuestro proyecto de investigación, ya que logramos establecer que nuestra hipótesis es aceptada

porque sí hubo mejoría en la escritura de niños con la aplicación del programa 30 psicoeducativo y que puede mejorarse con algunas medidas correctivas, presentadas en las recomendaciones.

Lo que es nuestro programa psicoeducativo basándonos en las respuestas del cuestionario aplicado, podemos determinar que el programa si funciona como correctivo en los problemas de disgrafía y como proceso de integración y desarrollo familiar, emocional y escolar de los niños (as). El conocimiento de nuevas técnicas de aprendizaje de parte de los maestros, ayuda no sólo a mejorar el aprendizaje y desarrollo intelectual de los niños sino a un mejor desempeño laboral de los maestros.

La aplicación del tratamiento disminuye los problemas de disgrafía, que presentan niños (as) en el nivel primario, es aceptada ya que la prueba del dictado después de aplicado el tratamiento nos refleja el mejoramiento de niños, aún con las limitantes encontradas y descritas

⌘ **Ormaza Carmita** para obtener para optar el Grado Académico de BACHILLER EN EDUCACIÓN en el año 2008 realizo una investigación descriptiva explicativa, la cual tituló: *La Disgrafía de la escritura y su influencia en el aprendizaje de los niños (as) del tercer año de Educación Básica paralelo A, B, C. en la Escuela Liceo Joaquín Lalama en el año lectivo 2008-2009.* Llego a las siguientes conclusiones:

- a) Los niños(as) disgráficos presentan una escritura defectuosa y la organización espacial afecta en el aprendizaje
- b) La disgrafía es la organización de la motricidad fina y la coordinación de movimientos en el desarrollo espacial
- c) Las niños(as) con disgrafia escriben despacio y de forma ilegible respecto al aprendizaje
- d) Existen niños(as) que realizan la letra sumamente pequeña, micrografía que hace difícil la comprensión de lo escrito para el aprendizaje .
- e) La Escuela Liceo Joaquín Lalama no le da importancia a la Disgrafía de la escritura ,no aplica un sistema educativo que reduzca problemas de

aprendizaje la misma que afecta en forma negativa al desarrollo de los niños y niñas de la institución.

⊞ **Pacheco Cerna Tomacita Isabel** para optar *para optar el Grado Académico de BACHILLER EN EDUCACIÓN*, en el año 2005 realizó un trabajo de investigación descriptiva titulada “*Autoestima y Modelo De Familia en los Estudiantes Del 4º y 5º Año De Educación Secundaria Del Colegio Nacional “Mater Admirabilis” – Chiclayo*” y según los datos estadísticos encontrados se llegó a las siguientes conclusiones:

- a) No existe relación significativa entre el área si mismo de (a prueba de autoestima y el modelo Despótico en los estudiantes 4º y 5º año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” —Chiclayo.
- b) Existe una relación significativa entre el área si mismo de la prueba de autoestima y el modelo patriarcal en los estudiantes del 4º y 5º año del nivel secundario “Mater Admirabilis” — Chiclayo.
- c) No existe relación significativa entre el área si mismo de la prueba de autoestima y el modelo compañero en los estudiantes del 4º y 5º año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” — Chiclayo.
- d) No existe relación significativa entre el área social de la prueba de autoestima y el modelo despótico en los estudiantes del 4º y 5º año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” — Chiclayo.
- e) No existe relación significativa entre el área social de la prueba de autoestima y el modelo patriarcal en los estudiantes del 4º y 5º año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” — Chiclayo.
- f) No existe relación significativa entre el área social de la prueba de autoestima y el modelo compañero en los estudiantes del 4º y 5º año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” — Chiclayo.
- g) No existe relación significativa entre el área hogar de la prueba de autoestima y el modelo patriarcal en los estudiantes del 4º y 5º año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” — Chiclayo.

- h) No existe relación significativa entre el área hogar de la prueba de autoestima y el modelo compañero en los estudiantes del 4° y 5° año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” — Chiclayo.
- i) No existe relación significativa entre el área escuela de la prueba de autoestima y el modelo patriarcal en los estudiantes del 4° y 5° año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” — Chiclayo.
- j) No existe relación significativa entre el área escuela de la prueba de autoestima y el modelo compañero en los estudiantes del 4° y 5° año del nivel secundario del colegio nacional “Mater Admirabilis” — Chiclayo

⊞ **Santos Fabelo Maria del Pilar** en el año 2000 para para optar el Grado Académico de MAGÍSTER EN EDUCACIÓN realizó un trabajo de investigación explicativo, titulada “*Programa psicopedagógico para la prevención de las disgrafías escolares en niños con dificultades para aprender*”. La labor investigativa desarrollada permitió arribar a las conclusiones

Al elaborar el programa psicopedagógico se logró la interrelación entre las dimensiones percepción analítica, orientación temporo-espacial, lenguaje oral y lenguaje escrito, lo que refuerza el valor teórico de partida y su aplicación resultó una vía efectiva para la prevención de las digrafías escolares en niños de primer grado con retardo en el desarrollo psíquico.

La reconceptualización del término disgrafía escolar, operatividad del mismo lo que favoreció el trabajo con los niños muestreados a través de las dimensiones que componen el programa psicopedagógico. El programa psicopedagógico materializado en el cuaderno “Aprende Conmigo” contribuyó a:

- a) Favorecer el desarrollo de la atención auditiva y los procesos fonemáticos.
- b) Eliminar y atenuar las dificultades en el análisis fónico y en la pronunciación.
- c) Mejorar significativamente la percepción analítica y la orientación temporoespacial.
- d) Estimular, en la mayoría de los niños, el perfeccionamiento de la coordinación óculo – manual y de la motórica fina.

- e) Compensar en gran medida el déficit de atención y concentración de los escolares.
- f) Incrementar la estabilidad y concentración atencional en las actividades desarrolladas.
- g) Copiar, transcribir y tomar al dictado con buena caligrafía.
- h) Reconocer las grafías mayúsculas y minúsculas.
- i) Realizar la correcta correspondencia fonema – grafema.
- j) Diferenciar los grafemas estudiados, de otros semejantes, por su parecido óptico o acústico.
- k) Mejorar la calidad en los trazos y enlaces, en la mayoría de los niños

La orientación a la familia resultó eficaz ya que los padres fueron capaces de apoyar a sus hijos correctamente en la realización de las actividades del cuaderno “Aprende Conmigo”, desarrolladas en el hogar.

El programa aplicado logró reducir el tiempo asignado a la etapa de consolidación y ejercitación, pues potenció las posibilidades de aprendizaje de la escritura en los niños, aunque subsisten dificultades no significativas con relación:

- a) Al reconocimiento de las grafías mayúsculas y minúsculas de
- b) A la escritura de sílabas mixtas terminadas en R y polilíteras (fron, clon, pres, bron, tren y cris).
- c) A la escritura de palabras desconocidas por su significado y en menor medida en palabras complejas.
- d) La aplicación de la batería diagnóstica final, para evaluar el nivel de desarrollo perceptivo motriz alcanzado por los niños al finalizar primer grado, así como la prueba pedagógica, posibilitaron verificar la efectividad del programa psicopedagógico para la prevención de las disgrafías escolares.

⊞ **Basabe M, Sandra Patricia** para optar el Grado Académico de BACHILLER EN EDUCACIÓN en el año 2007 realizó un trabajo Cuasi Experimental, titulado

“Dificultades en el aprendizaje de la lecto – escritura”. Llego a las siguientes conclusiones:

- a) "La orientación de los escritos demuestra que la mayoría de investigaciones se preocupan por las causas de las dificultades en el aprendizaje de la lecto-escritura dejando a un lado la profundización de temas igualmente importantes como las recomendaciones, estrategias de prevención y consecuencias".
- b) "El aprendizaje de la lectura y la escritura ocupan un lugar importante en el medio cultural, familiar y social del niño y son la base de enseñanzas posteriores que complementan su desarrollo integral".
- c) "Mediante la recolección de información a través de los RAES se conocieron los diferentes problemas de aprendizaje existentes como son. La dislexia, disgrafia, y otros que fueron destacados en el marco de referencia".

⊞ **Barragán Velásquez Yolanda** para optar el Grado Académico de DOCTORADO EN EDUCACIÓN en el año 2007 elaboró la tesis titulada : *La Disgrafía en Nuestras Aulas, Estrategias pedagógicas para implementar y evitar problemas de disgrafía en los primeros años de formación escolar*. A partir de las vivencias obtenidas durante el planteamiento y realización de la estrategia se pudo llegar a las siguientes conclusiones:

- a) 1. La disgrafía es un problema que afecta al estudiante en su enseñanza puesto que no puede dar a conocer sus ideas a las personas que lo rodean debido a que al escribir una palabra intercambia las letras y distorsiona el mensaje.
- b) Las causas que intervienen en los problemas escolares pueden ser la ausencia y falta de cariño de los padres ya que ellos dejan sus hijos al cuidado de sus familiares por lo cual es difícil que les puedan ayudar en sus actividades escolares por falta de conocimientos y sus quehaceres domésticos.

⊞ **Bossi, Gabriela** elaboró un trabajo de investigación titulada “La Disgrafía y sus Factores Concomitantes” para optar el Grado Académico de BACHILLER EN EDUCACIÓN en el año 2006, llegó a las siguientes Conclusiones:

- a) La disgrafía no constituye un síndrome psicomotor en el sentido estricto de la palabra. Es un síntoma de una perturbación amplia y ambigua que incluye dificultades en dos terrenos particulares: emocional y psicomotor. Cada caso debe ser considerado en su peculiaridad para determinar desde qué disciplina será más adecuado abordar su tratamiento, el cual de todos modos implica siempre la necesidad de una visión interdisciplinaria.

⊞ **Vildoso Gonzales, Virgilio Simón** elaboró un trabajo de investigación titulada:” Influencia de los hábitos de estudio y la autoestima en el rendimiento académico de los estudiantes de la Escuela Profesional de Agronomía de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann , para optar el Grado Académico de MAGÍSTER EN EDUCACIÓN. Con mención Docencia en el Nivel Superior ,llego a las siguientes conclusiones:

- a) El análisis de regresión múltiple nos permite aceptar la hipótesis de la investigación, es decir existe influencia significativa de los hábitos de estudio y la autoestima en el rendimiento académico de los alumnos de segundo, tercero y cuarto año de la Escuela Académico Profesional de Agronomía.
- b) Existe correlación significativa entre los hábitos de estudio, la autoestima y el rendimiento académico de los alumnos de segundo, tercero y cuarto año de la Escuela Académico Profesional de Agronomía
- c) Los porcentajes obtenidos nos muestran que existe un considerable grupo de estudiantes que presentan un nivel bajo de hábitos de estudio
- d) Los resultados obtenidos nos indican que un porcentaje considerable de alumnos tienen baja autoestima.
- e) La población examinada muestra un nivel bajo de rendimiento académico

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Aprendizaje

Podemos definir el aprendizaje como un proceso que implica un cambio duradero en la conducta, o en la capacidad para comportarse de una determinada manera, que se produce como resultado de la práctica o de otras formas de experiencia.¹ En esta definición, aparecen incluidos una serie de elementos esenciales del aprendizaje. En primer lugar, el aprendizaje supone un cambio conductual o un cambio en la capacidad conductual. En segundo lugar, dicho cambio debe ser perdurable en el tiempo. En tercer lugar, otro criterio fundamental es que el aprendizaje ocurre a través de la práctica o de otras formas de experiencia.²

Debemos indicar que el término "conducta" se utiliza en el sentido amplio del término, evitando cualquier identificación reduccionista de la misma. Por lo tanto, al referirnos al aprendizaje como proceso de cambio conductual, asumimos el hecho de que el aprendizaje implica adquisición y modificación de conocimientos, estrategias, habilidades, creencias y actitudes.³

Los trastornos en el aprendizaje (TA) constituyen la alteración neuropsicológica más frecuente que se presenta durante la etapa escolar en la población infantil.⁴

2.2.2 Problemas de Aprendizaje

Es en 1963 cuando se utilizó por primera vez el término "discapacidades de aprendizaje" (learning disabilities), con la finalidad de aproximar posturas y establecer criterios comunes entre los diferentes profesionales y representantes

¹ (Beltrán, 1993; Shuell, 1986).

² ↑ Freddy Rojas Velásquez (Junio de 2001). «Enfoques sobre el aprendizaje humano» (PDF)

³ (Schunk, 1991).

⁴ Dockrell J. McShane J. Young children's use of phrase-structure and inflectional information in form-class assignments of novel nouns and verbs. *First Language* 1992; 10: 127-40.

de asociaciones relacionadas a este campo. Aún así, lo que se reconoce en la actualidad es que las dificultades de aprendizaje representan una realidad sumamente heterogénea, por lo que el término resulta de utilidad limitada. Problema de aprendizaje es el trastorno de uno o más de los procesos psicológicos básicos, relacionados con la comprensión o el uso del lenguaje, sea hablado o escrito, y que puede manifestarse como una deficiencia para escuchar, pensar, hablar, leer, escribir, deletrear o realizar cálculos aritméticos.

Están fuera de este concepto todos los niños cuyas dificultades en el aprendizaje se deben a impedimentos visuales, del oído, de índole motora, retraso mental, perturbaciones sociales o emocionales, o bien, situaciones ambientales como diferencias culturales, instrucción insuficiente o inadecuada y factores psicogénicos.

Los especialistas consideran que en los adultos estas disfunciones pueden originarse por hemorragia cerebral, por algunas enfermedades que ocasionan fiebres altas y por heridas en la cabeza. Si se trata de niños, la gran mayoría de los casos tienen que ver con un ambiente intrauterino

Se identifican como causas los nacimientos prematuros, la anoxia o insuficiencia de oxígeno en las células, el trauma físico, el factor Rh, las malformaciones congénitas, factores hereditarios y la desnutrición. En el segundo caso se pueden citar como ejemplos de programación neurológica inadecuada las deficiencias de carácter ambiental que inhiben el desarrollo de una o más capacidades básicas.

Los niños con problemas de aprendizaje no están perturbados emocionalmente, su nivel de inteligencia o cociente intelectual es normal, no tienen desventajas culturales, no son retrasados mentales, no están lisiados de manera visible, ni tampoco hay impedimentos visuales o auditivos. Simplemente no aprenden como los demás niños ciertas tareas básicas y específicas relacionadas con el desarrollo intelectual y los aspectos académicos; van mal o muy mal en la

escuela, los maestros se quejan por su falta de aprovechamiento y los padres se desesperan.

Algunos trastornos asociados con el atraso escolar pueden ser identificados con cierta facilidad ya que se manifiestan externamente, como por ejemplo:

Trastornos de articulación

Problemas de voz

Trastornos del lenguaje oral

Trastorno de ansiedad – retracción

Inmadurez de la atención

Agresión socializada

2.2.2.1 CAUSAS DE LOS PROBLEMAS DE APRENDIZAJE:

Entre las causas de los problemas de aprendizaje se han detectado:

Factores genéticos: como cromosomas recesivos, en discapacidades específicas en lectura.

Factores pre-peri y posnatales: Complicaciones durante el embarazo.

Madres y padres mayores, tienen mayor probabilidad de tener un hijo disléxico.

Las disfunciones neurológicas han sido consideradas como causas significativas de las inhabilidades para aprender.

Los problemas de aprendizaje pueden ser de dos tipos:

Compulsión o sobreatención: Los niños tienden a mantener su atención en una sola cosa durante mucho tiempo, y no atienden a otros estímulos que son importantes para el correcto desarrollo de una tarea.

Impulsiva distractibilidad o baja atención: Los niños centran su atención por poco tiempo en una cosa y luego pasan rápidamente su atención a otra. Los problemas de aprendizaje en los niños pueden en un futuro determinar el desarrollo de desórdenes de conducta, de personalidad antisocial, o depresión en la edad adulta.

2.2.3 Corrientes psicopedagógicas y problemas de aprendizaje:

La evolución y desarrollo de las distintas corrientes psicopedagógicas ha hecho variar notablemente el concepto de problema de aprendizaje y sus tratamientos correctivos.

Las que intervienen en el manejo de deficiencias intelectuales durante el periodo escolarizado son: La escuela activa y los métodos de María Montesori; las teorías del aprendizaje de orientación conductista (condicionamiento operante), por su utilidad para la adquisición y extinción de comportamientos; la psicología genética constructivista y la pedagogía operatoria, ambas de orientación Piagetiana.

Los padres y los problemas de aprendizaje: Tener un hijo con problemas de aprendizaje puede llegar a ser angustiante para cualquier padre, no sólo en el momento en que se da cuenta del trastorno, sino a todo lo largo del crecimiento del niño y aún después. Lo anterior es una justificación más que suficiente para que los padres de un escolar con este tipo de problemas se preparen adecuadamente e intervengan en algún programa educativo – correctivo diseñado para su hijo.

Existen padres que se percatan tempranamente de que algo malo le ocurre a su hijo y deciden actuar de inmediato, pero otros encuentran muy difícil aceptar que padece algún tipo de incapacidad. Esta actitud negativa se convierte frecuentemente en la causa de que el niño no reciba la atención necesaria durante los primeros años, cuando es mayor la eficiencia de las medidas correctivas.

Los maestros y los problemas de aprendizaje: Debido a que numerosos padres no aceptan que su hijo padece un problema de aprendizaje, es esencial la función de los maestros para detectar estas anomalías. Desde luego que tendrán que ser muy cautos al decidir cuáles alumnos pueden requerir atención por alguna supuesta incapacidad.

Deben concretarse a observar cuidadosamente a los niños y alertar a los padres de quienes podrían necesitar ayuda adicional.

El maestro tendrá que registrar de modo sistemático sus observaciones acerca de la conducta u otros rasgos que manifiesten sus alumnos y para ello, deberá conocer bien cuáles son las conductas relacionadas con el desarrollo que se consideran adecuadas para cada edad, y cuales pueden llegar a ser problemáticas

Son muchas las teorías que pretenden explicar la aparición de los problemas de aprendizaje. Algunas de ellas, si bien están muy cuestionadas en la actualidad, siguen siendo el eje sobre el que gira el trabajo preventivo. Son las teorías de base verbal, las que en la actualidad tienen una mayor preponderancia, y son alrededor de ellas que debe darse el énfasis del trabajo previo al ingreso del niño a la escuela, y aún después.

En los últimos años, ha habido un interés creciente por la identificación precoz de los problemas de aprendizaje, y se considera que muchos de ellos pueden evitarse si se provee una identificación e intervención desde la edad pre-escolar. Se considera así, por ejemplo, que la lectura durante la etapa inicial (aprendizaje básico de los primeros años y altamente predictivo del rendimiento escolar), depende de numerosas variables neuropsicológicas y socioculturales que pueden ser previstas con anterioridad al ingreso a la escuela.

Es así, que partiendo de las precisiones necesarias respecto al concepto de Dificultades de Aprendizaje, el presente taller busca motivar una reflexión sobre la importancia del rol que el maestro debe asumir de manera activa, en la prevención de las dificultades de aprendizaje, desde su trabajo en el aula. Para

que esto sea posible, deberá contar con elementos teóricos y prácticos que lo ayuden en la detección temprana y poder así tomar las medidas preventivas necesarias.⁵

El problema del aprendizaje es un término general que describe problemas del aprendizaje específicos. Un problema del aprendizaje puede causar que una persona tenga dificultades aprendiendo y usando ciertas destrezas. Las destrezas que son afectadas con mayor frecuencia son: lectura, ortografía, escuchar, hablar, razonar, y matemática. Los problemas de aprendizaje se hacen evidentes en los primeros años del periodo escolar pues están directamente relacionados con materias a partir de las cuales se determina el correcto rendimiento académico. Este concepto se aplica principalmente a niños en edad escolar, antes del ingreso a primero de primaria, o durante los 7 primeros años de vida. La dificultad específica en la lectura se denomina dislexia, en la escritura se denomina disgrafía y en la aritmética se denomina discalculia.

Los problemas del aprendizaje varían entre personas. Una persona con problemas de aprendizaje puede tener un tipo de problemas diferentes al de otra persona. Los investigadores creen que los problemas del aprendizaje son causados por diferencias en el funcionamiento del cerebro y la forma en la cual éste procesa información. Los niños con problemas del aprendizaje no son "tontos" o perezosos". De hecho generalmente tienen un nivel de inteligencia promedio o superior al promedio, lo que ocurre es que sus cerebros procesan la información de una manera diferente.

Acompañando a los problemas de aprendizaje, los niños presentan poca memoria, baja atención, poca organización, impulsividad, tareas incompletas, y comportamientos disruptivos. Todo esto ocasionado por una respuesta emocional que está compitiendo con su aprendizaje. En el hogar tienden a no

⁵ II CONGRESO INTERNACIONAL MASTER DE EDUCACION EDITORIAL MASTER LIBROS "Educando en tiempos de cambio"

seguir instrucciones de los padres, supuestamente por que se les olvida, sus actividades sociales por lo general las realizan con niños menores.

Los profesores son las primeras personas en reportar que existen problemas en el estudio, ante esto, los padres deben recurrir a la evaluación física del niño, para así descartar posibles alteraciones a nivel visual, auditivo o neurológico. Posteriormente los psicólogos y psicopedagogos son los profesionales más idóneos para el tratamiento de problemas de aprendizaje.

La teoría más común es que los problemas del aprendizaje están causados por algún problema del sistema nervioso central que interfiere con la recepción, procesamiento o comunicación de la información. Algunos niños con problemas del aprendizaje son también hiperactivos, se distraen con facilidad y tienen una capacidad para prestar atención muy corta.

Los psiquiatras de niños y adolescentes nos aseguran que los problemas del aprendizaje se pueden tratar, pero si no se detectan y se les da tratamiento adecuado a edad temprana, sus efectos pueden ir aumentando y agravándose. Por ejemplo, un niño que no aprende a sumar en la escuela primaria no podrá aprender álgebra en la escuela secundaria. El niño, al esforzarse tanto por aprender, se frustra y desarrolla problemas emocionales, como el de perder la confianza en sí mismo con tantos fracasos. Algunos niños con problemas de aprendizaje se portan mal en la escuela porque prefieren que los crean "malos" a que los crean "estúpidos".

2.2.4 ESCRITURA:

Los seres humanos siempre han tenido la necesidad de comunicarse unos con otros, por esto se hace necesario hacer uso de la escritura de fonemas correctamente, para dar a conocer los ideas y experiencias vividas “Toman al sujeto como un constructor de la lengua y muestran el aprendizaje como un proceso constructivo en el cual el individuo sintetiza a partir de lo que ya sabe

(conocimiento previo), contrasta su hipótesis con la realidad y las revalora a partir de experiencias”.⁶

Esto nos indica que el niño empieza su escritura a partir de sus experiencias vividas, de ahí que el maestro juega un papel importante en la educación, ya que debe tener en cuenta todo lo que el niño trae de su medio en el momento de ingresar a la escuela, para que sea más fácil captar los nuevos conocimientos. Las concepciones del aprendizaje que sustentan los autores citados coinciden con las concepciones sobre el aprendizaje comprobado por Piaget. La lengua escrita ofrece una historia de su proceso. Esta se empieza por la más antigua que es la Cuneiforme de Mesopotamia de la cual el hombre tiene bastante documentación acerca de su inicio, lo mismo puede decirse de varias escrituras alfabéticas, como el griego y el latín antiguo, también el Hungo coreano los cuales ofrecen abundantes fuentes para frazar el mapa de su evolución. Las primeras escrituras que existieron para el hombre se hicieron de gran importancia, por la necesidad de dar las ideas por medio de la escritura. Esta se empezó por unos signos jeroglíficos, pero gracias a la evolución del hombre hasta llegar al punto en que hoy día se encuentra.

Por esta razón en la actualidad encontramos varios idiomas y escrituras diferentes, la cual es una forma de manifestación lingüística especialmente humana, que supone una manifestación simbólica por medio de códigos diferenciando según las culturas que el individuo tenga.

Hay tres formas de manifestarse la escritura:

1. Escritura copiada: Es el método de aprendizaje a que tiene acceso el niño pequeño y el que menos dificultad tiene. Supone tener una adecuada destreza grafomotriz y perceptivo, así como suficiente retentiva visual.
2. El dictado: La escritura al dictado es de mayor complejidad que la copia, pues requiere tener una buena capacidad retentiva, auditiva y al mismo tiempo haber interiorizado previamente los grafemas y su correspondiente relación

⁶ Según Portellana José, los investigadores Ferreiro y Ana Teberoske

fonemática. Intervienen a demás en el dictado la capacidad de secuenciación, u ordenación de los estímulos, que a través de una representación mental se van a trastornar en el lenguaje escrito.

3. Escritura espontánea: es sin duda, el proceso de mayor complejidad, porque no esta presente el modelo visual o auditivo a reproducir y es necesario que exista un buen lenguaje interior en el niño. La escritura espontánea, llamada también composición escrita, es la máxima aspiración en el aprendizaje de la escritura, aunque es el proceso que más tarda en sistematizarse.

Requisitos para la escritura: El aprendizaje de escritura requiere una maduración previa de determinadas instancias neurobiopsicoafectivas en el niño. Se cita como momento de la enseñanza sistemática de la escritura a la edad de seis años aproximadamente, se dan requisitos suficientes para que dicho aprendizaje tenga éxito. El preescolar es el que ayuda a todos los procesos madurativos del niño.

Estos dos años de preescolar contribuyen al aprendizaje de la escritura de forma que nos dificulte su proceso de desarrollo. Unas condiciones para el inicio sistemático de la enseñanza de la escritura puede ser suficiente el desarrollo de la inteligencia, es decir que sin esta condición hay pocas posibilidades de que la escritura sea un aprendizaje instrumental que llegue a alcanzar un nivel de desarrollo satisfactorio.

Adecuado desarrollo del lenguaje: Si un niño no tiene la capacidad de comprensión y expresión, difícilmente podrá iniciar el aprendizaje con éxito, por eso es aconsejable que el maestro utilice ejercicios que ayuden a fortalecer esta dificultad.

Adecuado desarrollo socioafectivo: Se debe tener en cuenta todas las experiencias que el niño a obtenido desde su casa hasta su preescolaridad, ya que le permite tener una independencia afectiva suficiente en el aprendizaje.

Adecuado desarrollo sensoriomotriz: Las características más importantes son: Correcta integración sensorial (Visual y auditiva), suficiente desarrollo de la estructuración espacio temporal, suficiente destreza motriz para el soporte del lapicero y no presentar trastornos neurológicos que por su intensidad impida una adecuada fijación (trastornos de atención, agnosias o práxias graves)

Se piensa que estas características son indispensables para que el niño desarrolle su cociente intelectual y obtenga un buen aprendizaje.

Desde esta perspectiva se conoce y se rescata la intervención pedagógica como fundamental en el acompañamiento de los sujetos en la construcción de conceptos de la conciencia. Entre ellos encontramos a Duch Worth (1983), en el caso de la escritura existen elementos convencionales tales como: Las partes fonéticas y la ortografía que son imposibles de ser construidas por si mismas . Pero no niega la capacidad constructora del sujeto.

El maestro debe conocer las variables que entran en juego en la práctica de la enseñanza, especialmente la pertinente al sujeto y al objeto de conocimiento y a partir de ahí movilizar procesos cognitivos cada vez más complejos desde la enseñanza de saberes específicos.

Se diferencia tres tipos de alteraciones que pueden determinar dificultades de la escritura.⁷

- Las provocadas por el sistema vasomotor.
- Los que tienen un déficit de revisualización y que afectan a la memoria visual
- La dificultad radica en la formulación adecuada de los pensamientos del sujeto que no es capaz de formularlos verbalmente con las estructuras sintácticas correctas.

1.2.4.1 La evolución del grafismo.

⁷ Según Da Fonseca, Vitor (1996), "Génesis de la noción del cuerpo", en Psicomotricidad, Barcelona, INDE, pp. 91-102.

Desde que el niño comienza a realizar los primeros trazos intencionados hasta que consigue un control óculo-manual, hay un largo proceso. Gessel aprecia en la evolución del grafismo las siguientes etapas:

- 15 meses. El niño trata de imitar un trazo escrito, frotando o golpeando el lápiz contra el papel.
- 24 meses. Realiza pequeñas marcas con lápices en el papel.
- 30 meses. El niño experimenta con líneas verticales y horizontales, con puntos y con movimientos circulares.
- 3 años. Puede copiar un círculo. En la pintura, sus trazos son rítmicos y variados. Puede “leer” las ilustraciones de un libro.
- 3 años y medio. Quizás muestre un ligero temblor en la coordinación motriz delicada. Algunos reconocen “p” de papá, la “m” de mamá o la “J” de Juanito.
- 4 años. Dibuja objetos con algún detalle. Puede copiar un cuadrado. Le agrada escribir su nombre con caracteres de imprenta en sus dibujos y comienza a copiar. Cuando pinta, trabaja con precisión durante algún tiempo. Sus croquis y sus letras son aún toscos.
- 5 años. Dibuja el contorno de algún objeto. Le agrada copiar formas sencillas. Puede entretenerse haciendo letras dibujadas con pinceles sobre grandes superficies.
- 5 años y medio. Muchos muestran interés por aprender a escribir su nombre con caracteres de imprenta y por subrayar mayúsculas y palabras en algún libro familiar.
- 6 años. Sabe escribir letras mayúsculas de imprenta, por lo general, invertidas.

- 7 años. Pueden escribir varias oraciones con caracteres de imprenta y tienden a ir disminuyendo gradualmente de tamaño hacia el final de la línea.

En la evolución del grafismo, se observa un lento dominio de la coordinación visomotora, proporcionándole esto el paso de un etapa lúdica o otra de intencionalidad controlada. Porque, como hemos visto, desde muy corta edad el niño es capaz de copiar algunos grafemas, pero está aún muy lejos de conseguir, antes de los 4 años, una buena organización de su motricidad. Y esto se debe, según Liliana Lurcat, a que hasta ese momento no es capaz de diferenciar entre dibujo y escritura.

Así a partir de los 4 años aparecen los primeros grafemas reconocibles, pero dependerá de el modelo utilizado. Lo que realiza el niño es una descomposición visual de los elementos más simples. La gama de dificultades que el niño puede encontrar en la imitación ira desde pequeñas diferencias en la reproducción a direcciones inadecuadas o grafemas irreconocibles. La permanencia de estos hábitos, si no se realiza una corrección inmediata, favorecerá las dificultades en la escritura pudiéndose generar la aparición de alguna disgrafía. La adquisición de la forma de las letras se completará durante el aprendizaje al que se somete al niño durante su escolaridad.

Ajuariaguerra⁸ distingue tres etapas:

Fase precaligráfica.

El niño es incapaz de superar las exigencias de las formas caligráficas .

Los trazos esta rotos, temblorosos, arqueados o retocados; las curvas están abolladas, angulosas, mal cerradas; la dimensión e inclinación de la letra está incontrolada; las uniones son torpes; la línea es irregular o descendiente bruscamente; los márgenes desordenados, etc.

⁸ Ajuariaguerra, J. Manual de Psiquiatría Infantil. Barcelona: Toray. Masson, 2000.

El niño al escribir se esfuerza por conseguir la regularidad pero no lo consigue por incapacidad motriz. Esta etapa varía según las posibilidades motrices o intelectuales.

Fase caligráfica infantil.

Se inicia sobre los ocho o nueve años.

- § La escritura se aligera y regulariza; comienza a “inventar” la uniones de las letras sin originar ninguna modificación; es frecuente el collage; las líneas son rectas, los márgenes se distribuyen correctamente; parece haber llegado a un perfeccionamiento de estilo.

Fase poscaligráfica.

La llegada a la adolescencia, la estructura de la personalidad, las exigencias de velocidad o la economía del gesto son algunos de los factores que influyen en el proceso innovador que tiende a simplificarlos enlaces, modificar las letras o a despojarlas de todo adorno. La escritura comienza en esta etapa a expresar ciertos aspectos de la personalidad del individuo que no son fruto del azar.

En el proceso evolutivo existen grandes diferencias entre individuos, también de carácter sociales y culturales

2.2.5 Disgrafía :

La disgrafía puede definirse en términos generales como un déficit de habilidades en la escritura no explicables por trastornos motores, deficiencia mental, falta de motivación u oportunidad educacional adecuada. Se considera como una perturbación en la escritura espontánea, ya que la capacidad de copiar está intacta. A veces se atribuye a un retardo en la maduración motriz; que se conoce como maduropatía, pero casi siempre se le asocia a trastornos neurológicos, como en los casos de la disgrafía disfásica, donde se combina con la dislexia y la disgrafía espacial, que produce una alteración viso – espacial.

El aprendizaje de la lectura y de la escritura aunque se hacen simultáneamente de donde está justificada la denominación de “lectoescritura”. Es conveniente separar ambos procesos de aprendizaje con el objeto de delimitar los aspectos particulares de la escritura. La escritura no es una actividad tan ampliamente practicada como el habla, por lo tanto no es de sorprender que las habilidades de la escritura sean más frágiles y que numerosas disfunciones cerebrales pueden alterar la escritura normal. El problema para los niños disgráficos se complica cuando tienen que aprender a escribir en letra cursiva.

La letra cursiva debe trazarse de izquierda a derecha, los alumnos afectados por disgrafía por el contrario, algunas veces tienden a escribir en sentido inverso, de derecha a izquierda.

Al ir descubriendo síntomas de disgrafía, el maestro en primer lugar debe observar al niño mientras éste trabaja. En segundo lugar, el educador debe aprender a recrear la escritura infantil, siguiendo con lentitud los trazos del alumno, con el fin de observar las fallas de orientación y descubrir los puntos en que interrumpe el rasgo.

A continuación se presenta una lista de signos que podrán ayudar al maestro a identificar la disgrafía en sus alumnos.

Dificultad con los símbolos alfabéticos

El alumno no recuerda cómo se escriben determinadas letras o números.

Distorsiona la forma de determinadas letras o números

Experimenta dificultades en la transición de letra de imprenta a cursiva.

Fragmenta determinadas letras o números

La escritura parece una serie de garabatos, casi ilegible

Le resulta difícil distinguir entre mayúsculas y minúsculas

Entremezcla letras mayúsculas y minúscula

Sentido de dirección:

Al pasar de una columna a otra, suele escribir a la izquierda de la columna vertical, en vez de la derecha.

Al trazar ciertas letras o números procede de abajo hacia arriba.

En los trazos elípticos o circulares de determinadas letras o números procede en dirección inversa a la habitual.

Borra o efectúa sobreimpresiones frecuentes para modificar la dirección de ciertas letras o números.

Copia de formas simples:

Distorsiona formas simples

No termina correctamente los ángulos

Tiende a dibujar “orejas” cuando se encuentran o cambian de dirección las líneas

Le resulta difícil reproducir de memoria dibujos simples

Hacia el final de un ejercicio escrito empeora al trabajo

Le resulta difícil mantenerse en el renglón

Omisiones:

Omite letras en determinadas palabras

Omite sílabas o unidades de sonido en determinadas palabras

Encima varias letras

Adiciones

Añade letras innecesarias en determinadas palabras

Repite las mismas sílabas o letras al escribir una palabra.

Con el objeto de corregir cualquier incapacidad de aprendizaje en este caso la disgrafía es necesario identificarla tempranamente, en la experiencia escolar del niño.

Se identifica antes que el niño ingrese al tercer grado, existen grandes posibilidades de que pueda superar su confusión, cuando los síntomas se reconocen tempranamente es mucho lo que se puede hacer dentro de la estructura del aula normal. Nunca hay que enseñar sobre el nivel promedio, sino dentro del nivel en que empieza a fallar. La mayor parte de los niños no sólo presentan un retraso escolar en relación con sus compañeros, sino que a menudo parecen menos desarrollados que éstos.

Las disgrafias han sido conceptualizadas por diferentes autores, entre ellos: Weiner (1971) ⁹define la disgrafía: “como la dificultad que experimenta el estudiante para recordar cómo se forman determinadas letras” .

Dale A. Jordan ¹⁰define la disgrafía: “inhabilidad para el manejo de la escritura” Portellano Pérez en 1985 define la disgrafía “como dificultades en las destrezas motoras” . María Dueñas (1987): “dificultad para consignar por escrito los pensamientos”¹¹ Rosa Ma. Rives Torres (1996) define la disgrafía “como un trastorno de tipo funcional que afecta la escritura del sujeto”

.Después de un análisis de los conceptos de disgrafías manejados en algunos países del mundo, donde se ha priorizado esta línea investigativa, nos afiliamos a los criterios de Portellano Pérez (1985)¹², sin embargo, por las características específicas de nuestra experiencia a partir del año 1997 hasta Julio del 2000 los niños investigados presentan determinadas características que apuntan hacia un trastorno en la escritura que tiene trascendencia perceptivo motriz, psicológica y pedagógica. Ellas son: dificultades en el análisis fónico, en la coordinación visomotora, en la percepción de la forma y tamaño, en la pronunciación, en la

⁹ Leó Weiner 16 de abril de 1885 - Budapest, 13 de septiembre de 1960

¹⁰ DALE R. Jordan “La Dislexia en el aula”. Buenos Aires. Editorial Paidós, 1995. (1980)

¹¹ María Dueñas (1987): “dificultad para consignar por escrito los pensamientos”

¹² Portellano Pérez, José. Disgrafía. España: Editorial Paidós, 1985

atención auditiva y procesos fonemáticos, en la orientación temporo-espacial, en la motricidad fina que impliquen movimientos, que exijan de sus habilidades motrices pertinentes (caminar con un solo pie, por una línea recta en el suelo, movimientos disociados de brazo-hombro y mano-muñeca), dificultades en el uso coordinado de mano-ojo para su ejecución, en recortado y rasgado de contorno, inmadurez en la coordinación visomotora y en la percepción analítica que afectan el proceso de recepción y diferenciación de sonidos. Psicológicas: inadecuada motivación por la escritura, pobre independencia valorativa para reconocer su progreso o sus dificultades, problemas en la atención y concentración, tendencia a la distractibilidad y fatiga en el desarrollo de las actividades. Pedagógicas: deficiente orientación del proceso de adquisición de destrezas motoras, deficiente orientación metodológica en el trazado de los rasgos, pobre atención individualizada al alumno, deficiente preparación del niño en el grado preescolar.

2.2.6 Disgrafía escolar

El concepto de disgrafía se mueve dentro de dos contextos:

- a. Contexto neurológico en relación con las afasias. En este apartado se incluyen las agrafias, que son una manifestación de las afasias e implican anomalías del grafismo.
- b. Enfoque funcional, son el trastorno de la escritura que surge en los niños, y que no responden a lesiones cerebrales o a problemas sensoriales, sino a trastornos funcionales.

La disgrafía es un trastorno de tipo funcional que afecta a la calidad de la escritura del sujeto, en el trazado o la grafía.

Según Adelfo Tapia Pavón llamamos disgráfico al que confunde, omite, une y/o invierte sílabas o letras de forma incorrecta. Consideramos como disgráfico al alumno que comete dos o más tipos de incorrecciones, al que tiene las aptitudes mentales y sensoriales normales y ha sido escolarizado.

El número de casos es mayor en los niños, 60%, en las niñas.

Para hacer un diagnóstico de la disgrafía es necesario el tener en cuenta una serie de condiciones:

- v Capacidad intelectual en los límites de normales o por encima de la media.
- v Ausencia de daño sensorial grave, como los traumatismos motóricos, que pueden condicionar la calidad de la escritura.
- v Adecuada estimulación cultural y pedagógica.
- v Ausencia de trastornos neurológicos graves, como lesiones cerebrales, con o sin componente motor, ya que podría impedir una normal ejecución motriz del acto motor.
- v El factor edad, también es importante. Algunos autores como Auzías (1981) tiene la idea de que la alteración de la escritura no comienza a tener cuerpo hasta después del periodo de aprendizaje, que sería a más allá de los 7 años. Por eso no se podría efectuar un diagnóstico hasta esa edad.

2.2.6.1 Causas de la digrafía

Causas de tipo madurativo:

Existen dificultades de tipo neuro-psicológico que impiden al niño escribir de forma satisfactoria. Cuatro factores que pueden provocar disgrafía son las dificultades de lateralización, los trastornos de eficiencia psicomotora, los trastornos de esquema corporal y de las funciones perceptivo-motrices y por último los trastornos de expresión gráfica del lenguaje.

1. Trastornos de lateralización

Al menos la mitad de los niños con disgrafía presentan dificultades de su lateralización. Los trastornos más frecuentes son el ambidextrismo, niños que emplean indistintamente la mano derecha o izquierda para escribir, o niños que, siendo diestros o zurdos, lo son de una forma débil y poco definida, la zurdería

contrariada, siendo la escritura de éstos últimos estrefosimbólica, es decir, de derecha a izquierda.

2. Trastornos de deficiencia psicomotora

Se excluyen aquellos casos que presentan una afectación motórica intensa, como hemiplegias, paraplegia. Podríamos agruparlos trastornos psicomotores en tres categorías:

- Niños con ligeras perturbaciones del equilibrio y de la organización cinética y tónica.
- Niños con motricidad débil.
- Niños inestable.

En la práctica clínica se observan dos tipos de niños con motricidad alterada: los niños torpes motrices con una motricidad débil y con una edad motriz inferior a la cronológica, que fracasan en actividades de rapidez, equilibrio, sujetan defectuosamente el lapicero, la escritura es muy lenta y la postura gráfica es inadecuada, y los niños hipercinéticos, en cierto modo opuestos a los anteriores. Éstos niños se manifiestan desinhibidos e inquietos, su escritura se manifiesta por ser muy irregular en dimensiones, letras fragmentadas, trazos imprecisos, etc.

3. Trastornos del esquema corporal y de las funciones perceptivo-motrices. Dentro de este apartado encontramos:

- Trastornos de organización perceptiva: alteración de la capacidad de integración viso-perceptiva, niños sin déficits sensoriales en el órgano de la visión, pero incapaces de percibir adecuadamente (confusión figura- fondo, tendencia a las inversiones de simetría, omisiones, etc).
- Trastornos de estructuración y orientación espacial: los niños presentan dificultades en reconocer nociones espaciales sencillas (derecha, izquierda) en su propio eje de referencia corporal. La escritura se presenta con desórdenes de tipo

topológico, alteración de la dirección, alteración de grafemas con simetría similar, etc.

- Trastornos del esquema corporal: a veces la dificultad en el reconocimiento del esquema corporal altera la escritura a nivel del soporte del lapicero, de postura corporal y con un grafismo lento y fatigoso.

Causas Caracteriales

La llamada disgrafía caracterial viene asociada a dificultades perceptivas, motrices, de lateralización y es producto de las tensiones psicológicas del niño. Puede ser un mecanismo de defensa que enmascara trastornos de conducta como inhibición, timidez, aislamiento.

1. Disgrafía caracterial pura

Son niños con conflictos afectivos importantes que emplean la escritura como forma inconsciente de llamar la atención o que expresan trastornos del yo por medio de una escritura defectuosa.

2. Disgrafía caracterial mixta

Cuando los conflictos emocionales van unidos a déficits neuropsicológicos hablamos de componente mixto. La disgrafía se encuentra reforzada por la inmadurez psico- afectiva y por los déficits perceptivo- motrices.

3. Disgrafías caracteriales reactivas

Son debidas a trastornos madurativos, pedagógicos o neuropsicológicos. Estos niños se sienten incómodos con su propia escritura, y están muy presionados por el ambiente familiar y escolar, desencadenándose, a veces, una reacción neurótica con alteraciones como a fobia escolar, estados de ansiedad, etc.

Causas pedagógicas

La escuela es el detonador de las disgrafías, ya que determinados errores educativos la generan.

Podemos enumerar una serie de causas que pueden producir trastornos en la escritura desde el punto de vista de fallos pedagógicos:

- Instrucción rígida e inflexible, sin atender a características individuales
- Descuido del diagnóstico del grafismo, como método de identificación de las dificultades
- Deficiente orientación del proceso de adquisición de destrezas motoras
- Orientación inadecuada al cambiar de la letra script a la letra cursiva
- Objetivos demasiado ambiciosos
- Materiales inadecuados para la enseñanza
- Incapacidad para enseñar a los zurdos la correcta posición del papel y los movimientos más idóneos

Causas mixtas

Existen algunos síndromes que no se pueden explicar de forma independiente, sino como la suma de factores de forma continuada, tal es el caso del grafoespasmo, cuyos síntomas característicos más importantes son:

- Detenciones forzosas durante la escritura.
- Mala coordinación de los movimientos, con sacudidas y tirones bruscos.
- Sudoración a nivel de las palmas.
- Variación en la forma de sujetar el lápiz.
- Rechazo hacia la escritura

2.2.6.2 Tipos de disgrafía:

Disgrafía motriz:

Se trata de trastornos psicomotores. El niño disgráfico motor comprende la relación entre sonidos escuchados, y que el mismo pronuncia perfectamente, y la representación gráfica de estos sonidos, pero encuentra dificultades en la escritura como consecuencia de una motricidad deficiente

Se manifiesta en lentitud, movimientos gráficos disociados, signos gráficos indiferenciados, manejo incorrecto del lápiz y postura inadecuada al escribir

Disgrafía específica:

La dificultad para reproducir las letras o palabras no responden a un trastorno exclusivamente motor, sino a la mala percepción de las formas, a la desorientación espacial y temporal, a los trastornos de ritmo, etc., compromete a toda la motricidad fina

Los niños que padecen esta disgrafía pueden presentar:

1. Rigidez

- Trazado muy irregular y lleno de tropiezos al escribir:
 - Zona media de las palabras: Muy apretada(más altas que anchas).
 - Bucles de las Zonas Exteriores: Más largos que anchos.
- Inclinación excesiva de la escritura.
- Pequeños ángulos que dan al trazado un aspecto anguloso muy característico, en lugar de ser redondeadas las formas de unión y las arcadas.
- Caótica y Entrecortada la progresión de izquierda a derecha.
- Espacios blancos, reducidos al máximo, parecen pausas.

2 Impulsividad

- En la escritura se da la impresión de correr de un extremo de la hoja al otro, no hay calidad en el grafismo.

- Formas precisas y escamoteadas.

_ Rapidez en la escritura dando lugar a unas líneas mal sostenidas y márgenes demasiado reducidos.

- Finales de palabras, acentos y puntuación están malamente prolongados por hipermetría.

3 Inhabilidad

Escritura torpe, la copia de palabras plantea grandes dificultades

Formas pesadas, mal proporcionadas, retocadas y de dimensión irregular.

- Unión infantil entre letras.

- Trazado de mala calidad(grosor).

- Palabras bailan sobre la línea (página mal organizada).

- Página con aspecto de desorden y confusión (espacios entre palabras y líneas mal repartidos).

- Borriones, tachaduras y manchas en la página.

4 Lentitud y meticulosidad

Escritura muy regular, pero lenta, se afana por la precisión y el control

- Bastante preocupación por la buena forma.

- Excesivo respeto por las indicaciones del profesor.

- Abolladuras en letras (fragilidad grafomotriz).

2.2.7 Autoestima

La autoestima básicamente es un estado mental. Es el sentimiento o concepto valorativo (positivo o negativo) de nuestro ser, la cual se aprende, cambia y la podemos mejorar y se basa en todos los pensamientos, sentimientos, sensaciones y experiencias que sobre nosotros mismos hemos ido recogiendo, asimilando e interiorizando durante nuestra vida.

En lo más profundo de nuestro ser existe una imagen que nosotros hemos creado, aunque no estemos plenamente conscientes de ello, que refleja la idea que nosotros nos hemos forjado de quienes somos como persona, y cuan valiosos somos con respecto a otros. Se corresponda o no con la realidad, esta imagen es nuestro punto de referencia con respecto al mundo que nos rodea, es nuestra base para tomar decisiones, y es nuestra guía para todo lo relacionado con nuestro diario gestionar en la vida.

Es a partir de los 5-6 años cuando empezamos a formarnos un concepto de cómo nos ven nuestros mayores (padres, maestros), compañeros, amigos, etcétera. La autoestima es el núcleo principal alrededor del cual orbita cada aspecto de nuestras vidas.

Según como se encuentre nuestra autoestima, ésta es responsable de muchos fracasos y éxitos, ya que estos están intrínsecamente ligados. Una autoestima adecuada, vinculada a un concepto positivo de mí mismo, potenciará la capacidad de las personas para desarrollar sus habilidades y aumentará el nivel de seguridad personal, así como también es la base de una salud mental y física adecuada, mientras que una autoestima baja enfocará a la persona hacia la derrota y el fracaso.

La persona, va creciendo y formando su personalidad dentro del ambiente familiar, que es el principal factor que influye en la formación de la misma, ya que le incorpora a ésta los valores, reglas y costumbres que a veces suelen ser contraproducentes. Algunos de los aspectos ya mencionados son incorporados, a la familia, por medio del "modelo" que la sociedad nos presenta, y éste es asimilado por todos los grupos sociales. Pero, la personalidad de cada uno, no sólo se forma a través de la familia, sino también, con lo que ésta cree que los demás piensan de ella y con lo que piensa de sí misma, al salir de este ambiente y relacionarse con personas de otro grupo diferente.¹³

2.2.8 Autoestima en los niños

La autoestima es el valor que se da una persona a sí misma. Esta valoración se hace a partir de la evaluación subjetiva que hace la persona de la diferencia que existe entre cómo se ve a si misma ("yo real") y cómo le gustaría ser ("yo ideal"). Cuanta más diferencia exista entre los dos yos peor será la autoestima.

En los niños de seis a doce años la autoestima se puede observar en distintas áreas:

Escuela: Su percepción de sus capacidades académicas. Ante un suspenso un niño puede pensar que es tonto, que ha tenido mala suerte o que el examen era muy difícil; su valoración dependerá de la valoración que le hagan los demás, de si suele suspender, entre otras cosas.

Social: Dependerá de su relación con los compañeros. Si lo escuchan, si puede dar su opinión, si lo respetan, si se siente aceptado, si se siente a gusto con ellos, etc.

Familiar: Se basará en cuánto se siente querido y respetado por su familia.

Imagen corporal: Partirá fundamentalmente de los comentarios que hagan los demás de su aspecto físico. Un niño puede llevar gafas y estar guapísimo con ellas, pero si sus compañeros le llaman despectivamente "cuatro-ojos" él

¹³ Manual de la autoestima. Mampa 1995

acabará por sentirse acomplejado de llevarlas. Otro aspecto físico muy importante de la imagen corporal se basa en las capacidades físicas del niño para seguir los juegos de sus compañeros, de modo que un niño patoso será rechazado para jugar al fútbol, por ejemplo, ya que no lo querrán tener en sus equipos.

La autoestima global del niño se formará a partir de la suma de estas cuatro autoestimas variando según el peso que él les dé.

Es decir, volviendo al "yo real" y al "yo ideal", podemos tener un niño que es patoso, que saca buenas notas, se siente seguro y respetado en su grupo de amigos y apoyado por su familia. Pero este niño desearía ser como Zac Efron (protagonista de la película High School Musical): guapo, buen atleta y diestro por la música su autoestima será distinta que si su yo ideal se basará en el reconocimiento académico o en el reconocimiento social.

Así pues, la autoestima en los niños es la evaluación que hacen de sus valores a partir del juicio que van recibiendo de los demás. Durante la infancia los niños van creando la base de su personalidad a partir de la formación del concepto que tiene de ellos mismos ("autoconcepto"). Por esta razón es importante no potenciar unos ideales inalcanzables en los niños ni criticarlos a través de lo que son en lugar de lo que hacen ("eres tonto" en lugar de "lo haces mal").¹⁴

2.2.8.1 Comportamiento de una baja autoestima

Normalmente, durante su desarrollo los niños suelen presentar muchas alteraciones de conducta. Y eso es totalmente normal ya que el niño necesitará contrastar distintas situaciones. Pero existen actuaciones que persisten y se convierten en comportamientos casi crónicos. Por ejemplo, cuando el niño empieza a evitar actividades intelectuales, deportivas o sociales por miedo al fracaso; cuando engaña, miente, y echa la culpa a los demás; cuando, por no confiar en sí mismo y en su capacidad, se hace el pequeño delante de los demás; cuando se vuelve agresivo o violento, y extremadamente tímido; cuando

¹⁴ Aguilar, G. (2005). Cómo tratar los problemas de conducta en el niño. Sevilla: Trillas

se niega a todo y se muestra frustrado delante de cualquier situación, o cuando la opinión ajena domina sus decisiones. Cuando eso ocurra, lo primero es acercarse más a tu hijo, tener conciencia del problema que tiene, e intentar ayudarlo como sea. El apoyo de la familia es fundamental en el proceso de recuperación. Pero si ves que la situación es más seria y crees que requiere la ayuda de un especialista, no pienses dos veces antes de acoger a este servicio. Mejor sanar que lamentarse después.

El papel de la escuela también es importante ya que es la que debe tener habilidad y medios para identificar el problema y a ayudar al niño en dar una salida a estos sentimientos tan distorsionados que le causan tantos problemas.¹⁵

2.3 Definición de términos

- ♣ ATENCIÓN SOSTENIDA: Hace referencia al mantenimiento de la atención en una tarea cualquiera, esto es, significa mantener la concentración necesaria y que requiera dicha actividad
- ♣ AUTOESTIMA : La autoestima es la valoración que hacemos de nosotros mismos. El ser humano se percibe a nivel sensorial; piensa sobre sí mismo y sobre sus comportamientos; se evalúa y los evalúa; siente, en consecuencia, emociones relacionadas consigo mismo. Todo ello evoca tendencias de actuación acordes con sus percepciones pensamientos, evaluaciones y sentimientos. Puede ocurrir, por ejemplo, que una persona se vea con unos kilos de más, y piense de sí misma que es fea y poco atractiva, y que su aspecto "no da la talla" para ser apreciada por los demás; lo cual puede provocar sentimientos de vergüenza y una tendencia a evitar la compañía de otras personas. Esta actitud formaría parte de su autoestima, negativa en este caso. Todo ser humano tiene unas actitudes, positivas o negativas, hacia sí mismo. Nadie puede dejar de pensar sobre sí mismo ni de evaluarse. Todos, pues,

¹⁵ <http://www.guiainfantil.com/salud/autoestima/problemas.htm>

desarrollamos una autoestima suficiente o deficiente, positiva o negativa, aunque no seamos conscientes de ello. Ocurre que es necesario un entorno facilitador de la toma de conciencia y el desarrollo de esas potencialidades.

- ♣ **DECODIFICACIÓN:** Proceso mediante el cual convertimos los signos gráficos (las letras) en cada uno de los fonemas que constituyen nuestro lenguaje
- ♣ **DIFICULTADES DE APRENDIZAJE:** Término general que se refiere a un grupo heterogéneo de desórdenes manifestado en dificultades significativas en la adquisición y el uso de las capacidades de comprensión oral, expresión oral, lectura, escritura, razonamiento y matemáticas. Estos desórdenes son intrínsecos al individuo y causa de una disfunción del sistema nervioso central, y pueden producirse a lo largo de toda la vida. Los problemas de comportamiento que requieren autocontrol, percepción e interacciones sociales pueden coexistir con las dificultades de aprendizaje pero no constituyen por sí mismos dificultades de aprendizaje.
- ♣ **DISGRAFÍA :** Dificultades que presenta el niño en el aspecto motriz de la escritura
- ♣ **EDUCACIÓN PSICOMOTRIZ:** La psicomotricidad es un término polisémico que se podría definir como "una técnica educativa, reeducativa y terapéutica que respeta la unidad psicosomática del ser, basada en la acción del cuerpo en su totalidad (vivencia), y por medio de la cual el sujeto entra en relación con el mundo que le rodea, es decir, favorece en el individuo un dominio corporal y una apertura a la comunicación".
- ♣ **ESCRITURA:** Interlineación, distancia entre líneas
- ♣ **IMPULSIVIDAD:** Tendencia a reaccionar, tomar decisiones, etc., de forma inmediata y sin reflexión, es decir, sin tomar en consideración las consecuencias.
- ♣ **REEDUCACIÓN MOTRIZ:** Consiste en movilizaciones articulares, potenciación muscular, estimulación de funciones de pre-marcha y marcha, reeducación de marcha. Para realizar esta labor se cuenta con implementos de última tecnología como unidades de movimiento continuo pasivo
- ♣ **VARIABLE:** Es cualquier rasgo, atributo, dimensión, o propiedad capaz de adoptar más de un valor o magnitud.

CAPÍTULO III

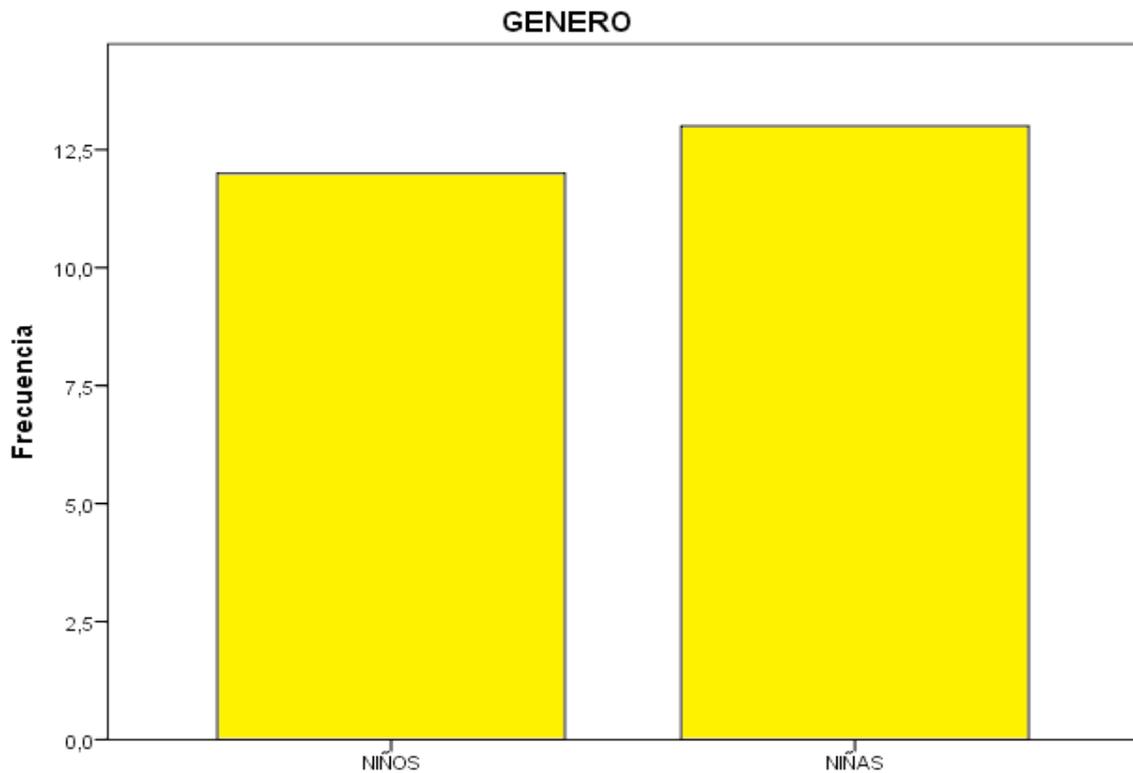
PRESENTACIÓN, ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS

3.1. Estadística descriptiva de las variables.

TABLA N°01

		GENERO			
		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NIÑOS	12	48,0	48,0	48,0
	NIÑAS	13	52,0	52,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°01



INTERPRETACIÓN: Se observa en la tabla que 52% (12/25) son niñas y 48% (12/32) son niños

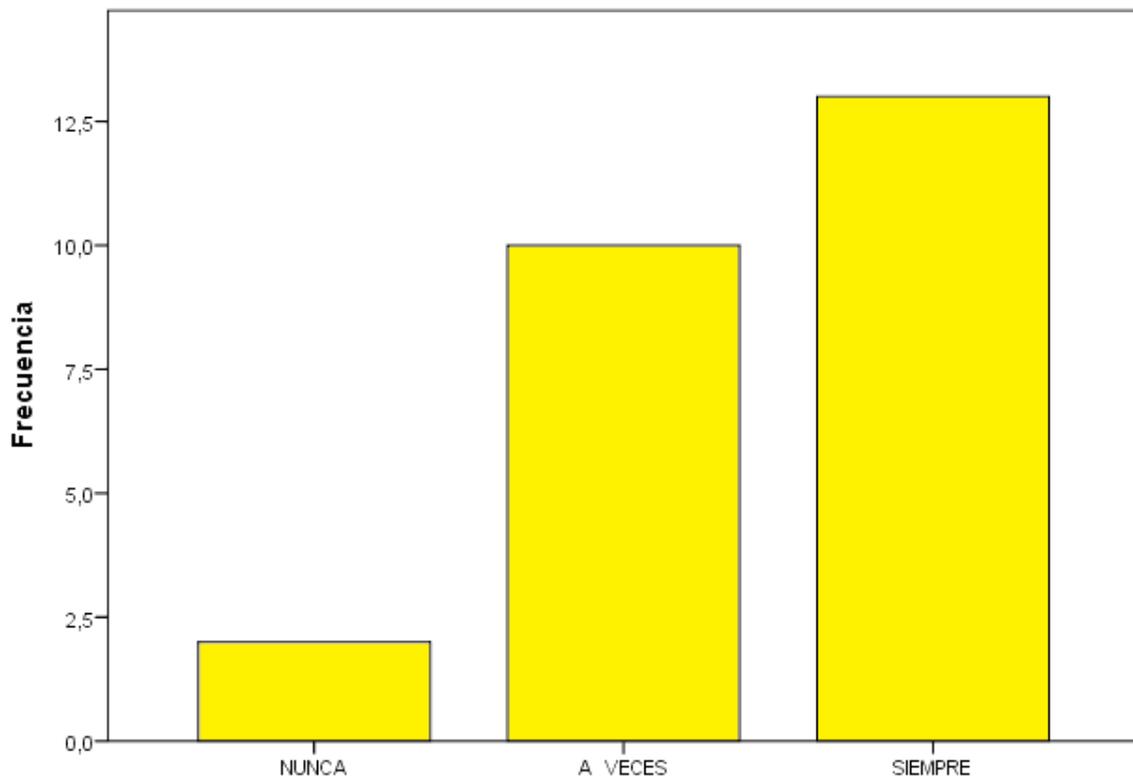
TABLA N°02

DEMUESTRA AL ESCRIBIR EL TEXTO MOVIMIENTOS GRÁFICOS DISOCIADOS.

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	2	8,0	8,0	8,0
	A VECES	10	40,0	40,0	48,0
	SIEMPRE	13	52,0	52,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°02

DEMUESTRA AL ESCRIBIR EL TEXTO MOVIMIENTOS GRÁFICOS DISOCIADOS.



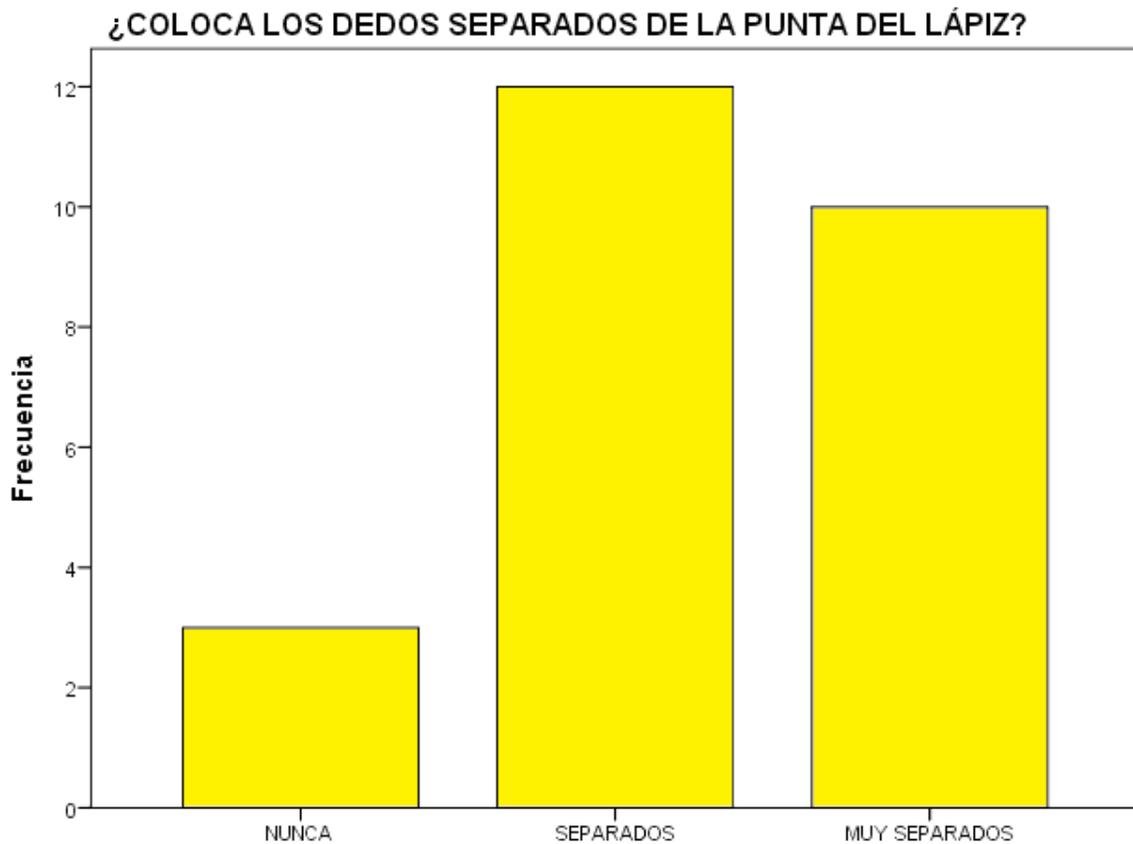
INTERPRETACIÓN: En la tabla N°02 se observa que un 52% (13/25) refieren que siempre demuestran al escribir el texto movimientos gráficos disociados frente a un 8% (2/25) refieren igualmente que nunca demuestran al escribir el texto movimientos gráficos disociados.

TABLA N°03

¿COLOCA LOS DEDOS SEPARADOS DE LA PUNTA DEL LÁPIZ?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	3	12,0	12,0	12,0
	SEPARADOS	12	48,0	48,0	60,0
	MUY SEPARADOS	10	40,0	40,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°03



INTERPRETACIÓN: En la tabla N°03 se observa que un 48% (12/25) refieren que separados colocan los dedos a la punta del lápiz frente a un 12% (3/25) refieren igualmente que nunca colocan los dedos a la punta del lápiz.

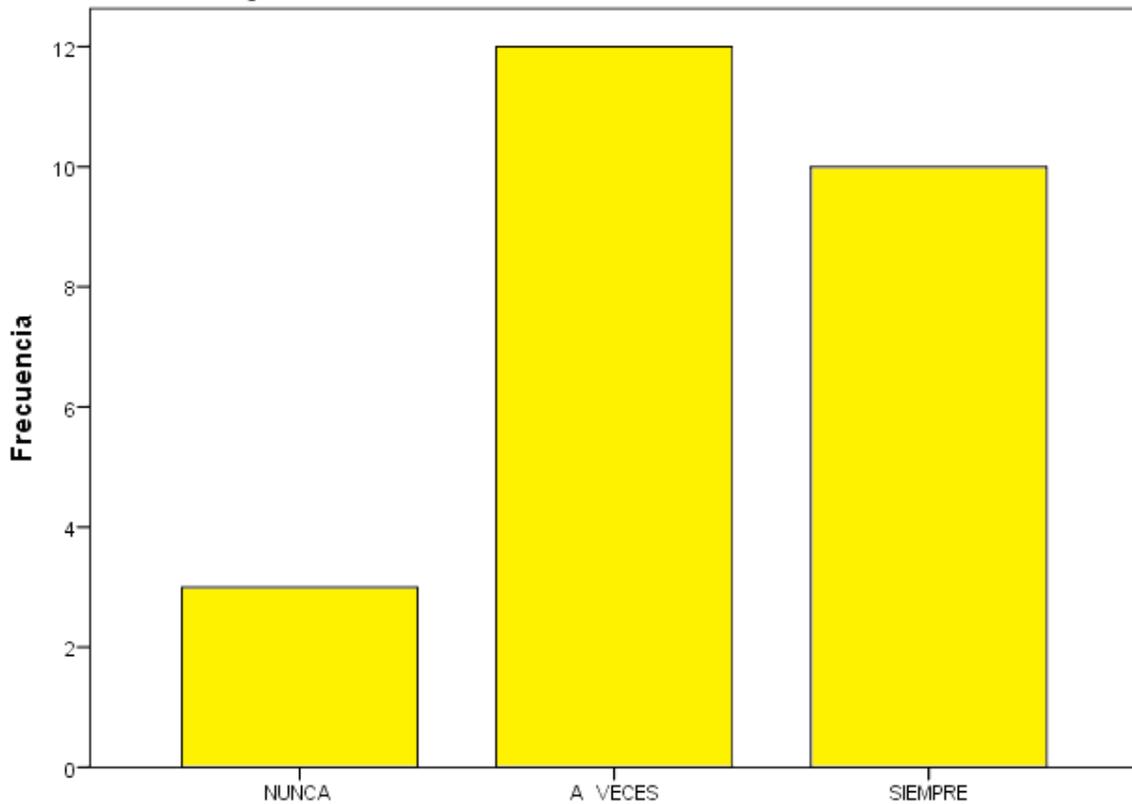
TABLA N°04

¿EL NIÑO ACERCA LA CABEZA A LA HOJA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	3	12,0	12,0	12,0
	A VECES	12	48,0	48,0	60,0
	SIEMPRE	10	40,0	40,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°04

¿EL NIÑO ACERCA LA CABEZA A LA HOJA?



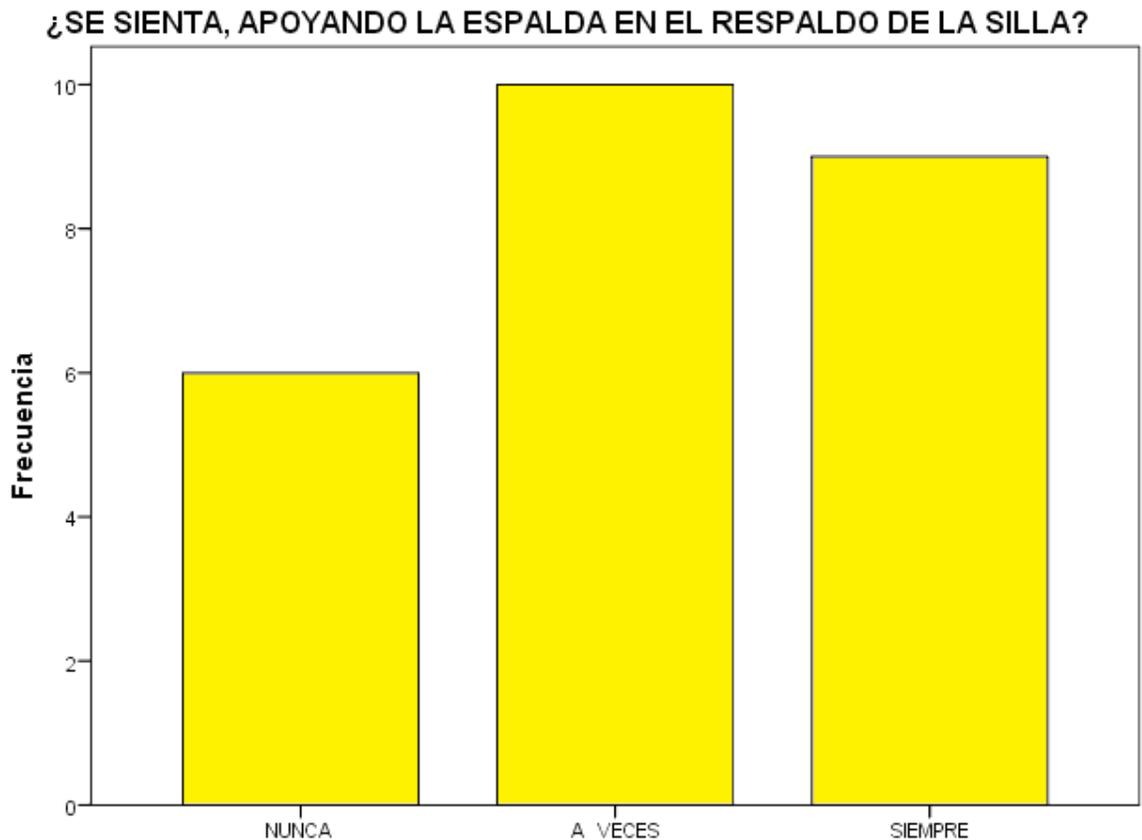
INTERPRETACIÓN: En la tabla N°04 se observa que un 48% (12/25) refieren que a veces el niño acerca la cabeza a la hoja frente a un 12% (3/25) refieren igualmente que nunca el niño acerca la cabeza a la hoja.

TABLA N°05

¿SE SIENTA, APOYANDO LA ESPALDA EN EL RESPALDO DE LA SILLA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	6	24,0	24,0	24,0
	A VECES	10	40,0	40,0	64,0
	SIEMPRE	9	36,0	36,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°05



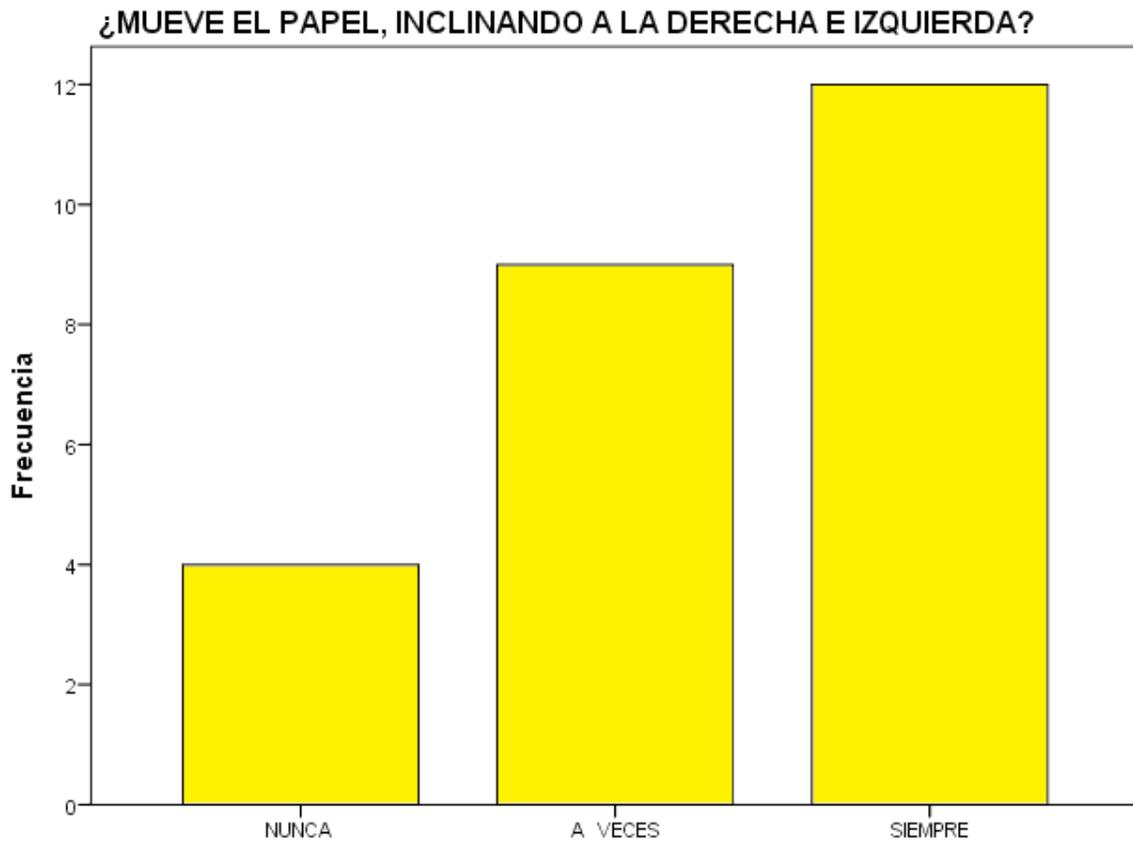
INTERPRETACIÓN: En la tabla N°05 se observa que un 40% (10/25) refieren que a veces se sientan, apoyando la espalda en el respaldo de la silla frente a un 24% (6/25) refieren igualmente que nunca se sientan, apoyando la espalda en el respaldo de la silla.

TABLA N°06

¿MUEVE EL PAPEL, INCLINANDO A LA DERECHA E IZQUIERDA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	4	16,0	16,0	16,0
	A VECES	9	36,0	36,0	52,0
	SIEMPRE	12	48,0	48,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°06



INTERPRETACIÓN: En la tabla N°06 se observa que un 48% (12/25) refieren que siempre mueven el papel, inclinándolo a la derecha o izquierda frente a un 16% (4/25) refieren igualmente que nunca mueven el papel, inclinándolo a la derecha o izquierda.

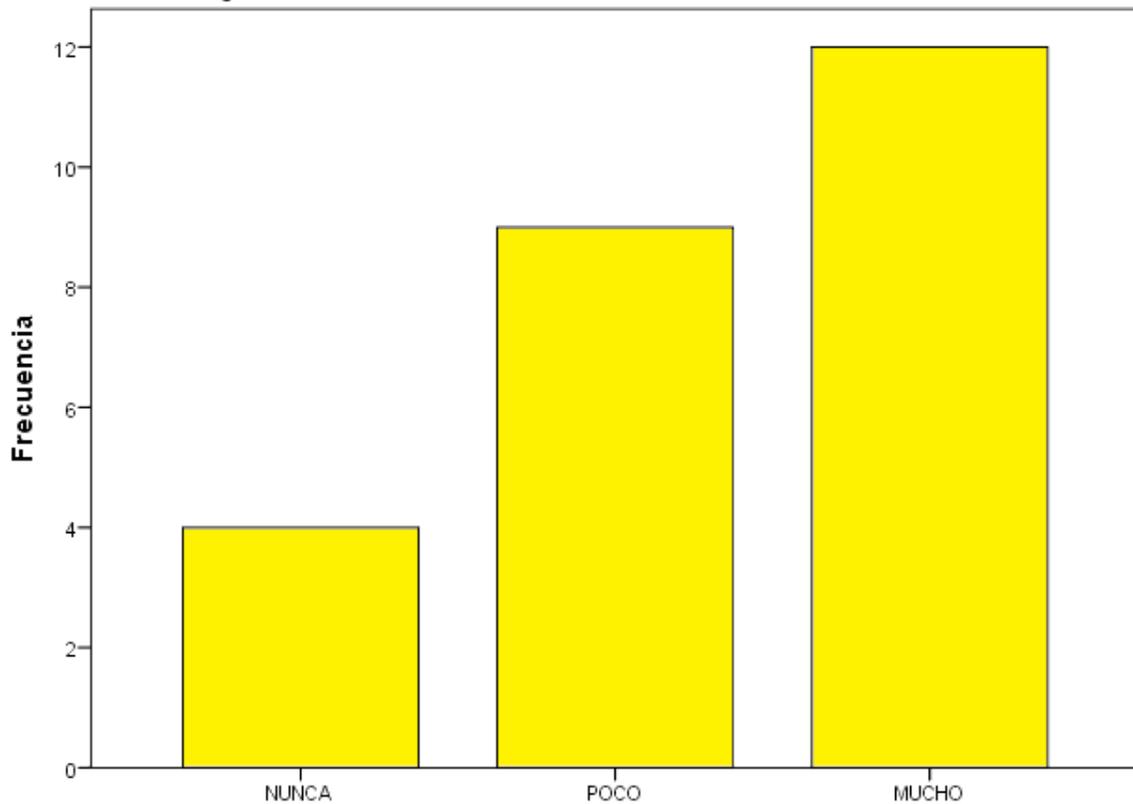
TABLA N°07

¿ACERCA LOS DEDOS A LA PUNTA DEL LÁPIZ?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	4	16,0	16,0	16,0
	POCO	9	36,0	36,0	52,0
	MUCHO	12	48,0	48,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°07

¿ACERCA LOS DEDOS A LA PUNTA DEL LÁPIZ?



INTERPRETACIÓN: En la tabla N°07 se observa que un 48% (12/25) refieren que mucho acercan los dedos a la punta del lápiz frente a un 16% (4/25) refieren igualmente que nunca acercan los dedos a la punta del lápiz.

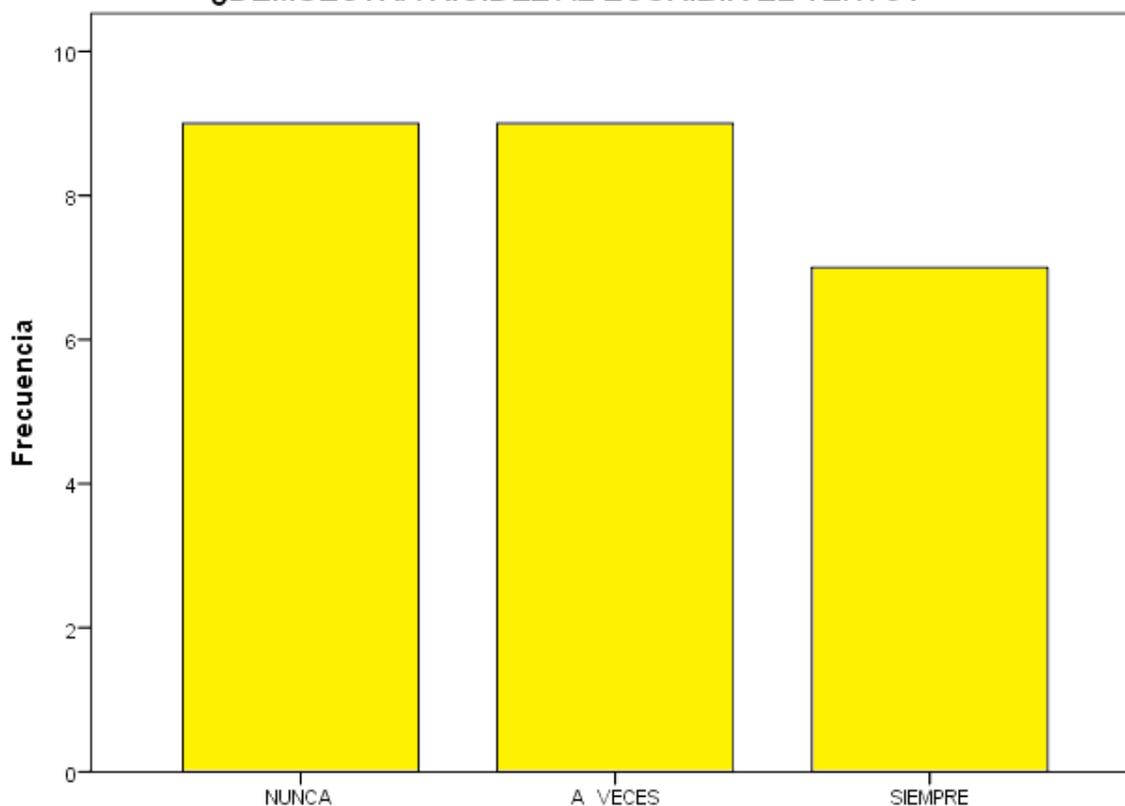
TABLA N°08

¿DEMUESTRA RIGIDEZ AL ESCRIBIR EL TEXTO?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	9	36,0	36,0	36,0
	A VECES	9	36,0	36,0	72,0
	SIEMPRE	7	28,0	28,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°08

¿DEMUESTRA RIGIDEZ AL ESCRIBIR EL TEXTO?



INTERPRETACIÓN: En la tabla N°08 se observa que un 36% (9/25) refieren que nunca y a veces demuestran rigidez al escribir el texto frente a un 28% (7/25) refieren igualmente que nunca demuestran rigidez al escribir el texto.

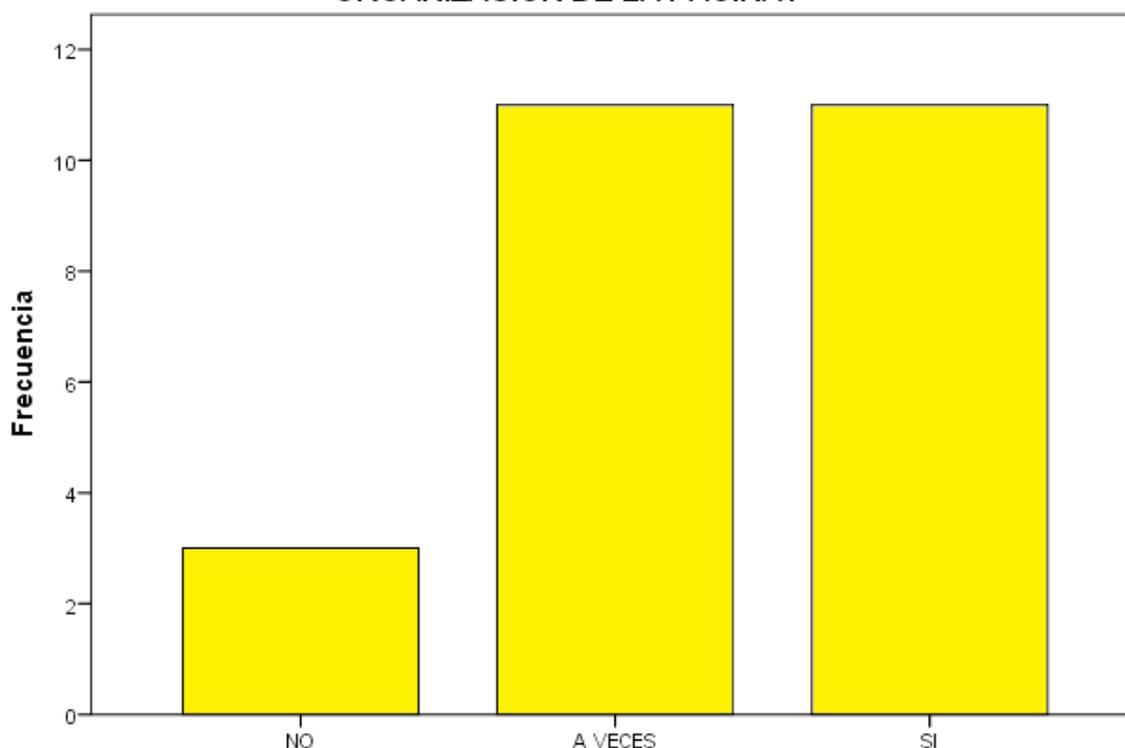
TABLA N°09

¿TIENE LA ESCRITURA CON LETRAS DIFUSAS HACIENDO DEFICIENTE LA ORGANIZACIÓN DE LA PÁGINA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NO	3	12,0	12,0	12,0
	A VECES	11	44,0	44,0	56,0
	SI	11	44,0	44,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°09

¿TIENE LA ESCRITURA CON LETRAS DIFUSAS HACIENDO DEFICIENTE LA ORGANIZACIÓN DE LA PÁGINA?



INTERPRETACIÓN: En la tabla N°09 se observa que un 44% (11/25) refieren que a veces y si tienen escritura con letras difusas haciendo deficiente la organización de la página frente a un 12% (3/25) refieren igualmente que no tienen escritura con letras difusas haciendo deficiente la organización de la página.

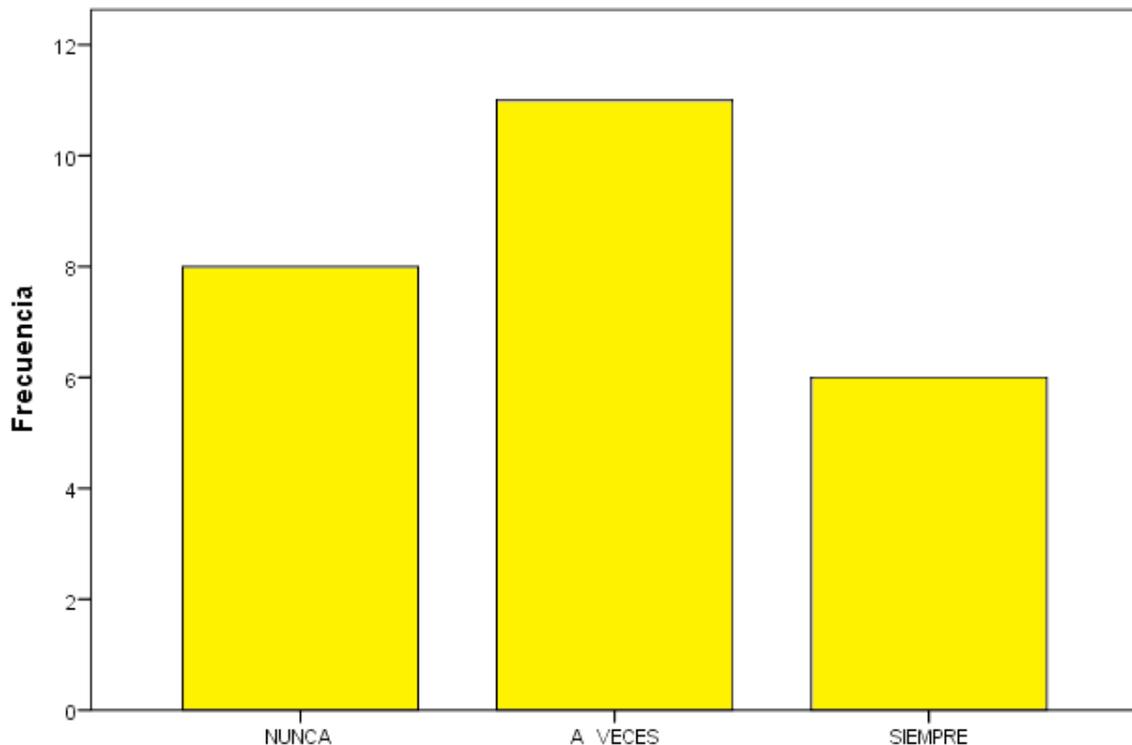
TABLA N°10

¿CUÁNDO SE PIDE LA PARTICIPACIÓN PARA LA CLASE NO SALE A LA PIZARRA?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	8	32,0	32,0	32,0
	A VECES	11	44,0	44,0	76,0
	SIEMPRE	6	24,0	24,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°10

¿CUÁNDO SE PIDE LA PARTICIPACIÓN PARA LA CLASE NO SALE A LA PIZARRA?



INTERPRETACIÓN: En la tabla N°10 se observa que un 44% (11/25) refieren que a veces no salen a la pizarra cuando se pide participación para la clase frente a un 24% (6/25) refieren igualmente que siempre cuando se pide participación para la clase no salen a la pizarra.

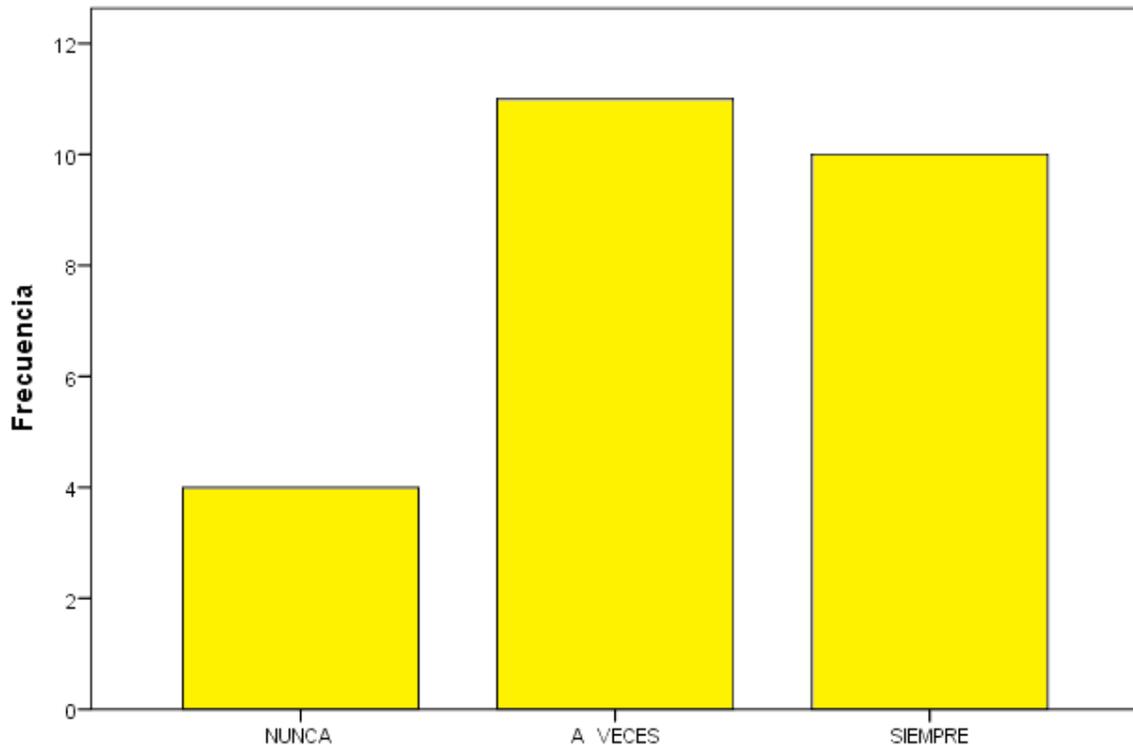
TABLA N°11

**¿SUELE REFUGIARSE EN ACTIVIDADES SEDENTARIAS QUE NO EXPONEN SU
ESCRITURA A LA MIRADA DE LOS DEMÁS?**

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	NUNCA	4	16,0	16,0	16,0
	A VECES	11	44,0	44,0	60,0
	SIEMPRE	10	40,0	40,0	100,0
	Total	25	100,0	100,0	

GRÁFICA N°11

**¿SUELE REFUGIARSE EN ACTIVIDADES SEDENTARIAS QUE NO EXPONEN SU
ESCRITURA A LA MIRADA DE LOS DEMÁS?**



INTERPRETACIÓN: En la tabla N°11 se observa que un 44% (11/25) refieren que a veces suelen refugiarse en actividad sedentaria que no exponen su escritura a la mirada de los demás frente a un 8% (2/25) refieren igualmente que nunca suelen refugiarse en actividad sedentaria que no exponen su escritura a la mirada de los demás.

3.2 Contrastación de hipótesis.

Para contrastar las hipótesis, se utilizó pruebas estadísticas no paramétricas conocida como la prueba de Kruskal Wallis, Ji Cuadrada corregida por YATES y la Prueba de Friedman.

3.2.1. Hipótesis General:

H₀ : La disgrafía no influye de forma categórica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014

H_G : La disgrafía influye de forma categórica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

Para probar la hipótesis planteada seguiremos el siguiente procedimiento:

Prueba estadística: Prueba de Friedman o Análisis de la varianza de dos clasificaciones por rangos de Friedman. Se usó esta prueba en virtud que la selección la disgrafía depende de 2 características como la disgrafía motriz y la disgrafía específica,. Estas variables medidas en escala ordinal.

Nivel de significación: Sean $\alpha = 0.05$ y 03 grados de libertad.

1. Estadística de Prueba.

$$\chi^2_T = \frac{12}{na(a+1)} \left(\sum R_j^2 \right) - 3n(a+1)$$

2. Cálculo de la estadística de prueba. Al desarrollar la fórmula, mediante el SPSS tenemos:

$$\chi^2_T = \frac{12}{na(a+1)} \left(\sum R_j^2 \right) - 3n(a+1) = 7.96$$

3. Región de rechazo: se rechazará la hipótesis si χ_T^2 es superior a 7.82 de acuerdo a la tabla ji cuadrado.
4. Decisión: Como $\chi_T^2 = 8.105$ es superior a 7.82 la hipótesis nula se rechaza
5. Conclusión: La disgrafía influye de forma categórica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección "A" de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

3.2.2. Hipótesis Específica 1:

H₀: . La disgrafía motriz no ocasiona efectos relevantes en la autoestima de los niños de 5 años en la sección "A" de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

H₁: . La disgrafía motriz ocasiona efectos relevantes en la autoestima de los niños de 5 años en la sección "A" de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

1. Suposiciones: La muestra es una muestra aleatoria simple.
2. Estadística de prueba: La prueba utilizada fue el Análisis de varianza de una clasificación por rangos de Kruskal-Wallis. Los grupos en estudio constituyen grupos independientes y están medidos ordinalmente.

$$H = \frac{12}{n(n+1)} \sum_{j=1}^k \frac{R_j}{n_j} - 3(n+1)$$

Donde:

k = número de muestras

n_j = número de casos en la muestra de orden j

$n = \sum n_j$, el número de casos de todas las muestras combinadas

R_j = suma de rangos en la muestra de orden j

$\sum_{j=1}^k$ = indica sumar las k muestras (columnas)

3. Nivel de significancia: sean $\alpha = 0.05$
4. Regla de decisión: A un nivel de significancia de 0.05, Rechazar hipótesis nula (H_0) si la probabilidad asociada a χ^2 ; $p < 0.05$.
5. Cálculo de la estadística de prueba. Los datos se muestran en el anexo. Al desarrollar la fórmula en el SPSS (Statistics Package for Social Sciencies) tenemos:

$$H = \frac{12}{n(n+1)} \sum_{j=1}^k \frac{R_j}{n_j} - 3(n+1) = 5.791$$

6. Decisión estadística: Dado que la probabilidad asociada a χ^2 es $p = 0.0375 < 0.05$ se rechaza H_0 .
7. Conclusión: La disgrafía motriz ocasiona efectos relevantes en la autoestima de los niños de 5 años en la sección "A" de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

3.2.3. Hipótesis Específica 2:

H₀: La disgrafía específica no influye de manera preponderante en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

H₂: La disgrafía específica influye de manera preponderante en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014

Para probar la hipótesis planteada seguiremos el siguiente procedimiento:

Suposiciones: La muestra es una muestra aleatoria simple.

Estadística de prueba: La prueba utilizada fue el Análisis de varianza de una clasificación por rangos de Kruskal-Wallis. Los grupos en estudio constituyen grupos independientes y están medidos ordinalmente.

$$H = \frac{12}{n(n+1)} \sum_{j=1}^k \frac{R_j}{n_j} - 3(n+1)$$

Donde:

k = número de muestras

n_j = número de casos en la muestra de orden j

$n = \sum n_j$, el número de casos de todas las muestras combinadas

R_j = suma de rangos en la muestra de orden j

$\sum_{j=1}^k$ = indica sumar las k muestras (columnas)

1. Nivel de significancia: sean $\alpha = 0.05$

2. Regla de decisión: A un nivel de significancia de 0.05, Rechazar hipótesis nula (H_0) si la probabilidad asociada a χ^2 ; $p < 0.05$.
3. Cálculo de la estadística de prueba. Los datos se muestran en el anexo Al desarrollar la fórmula en el SPSS (Statistics Package for Social Sciencies) tenemos:

$$H = \frac{12}{n(n+1)} \sum_{j=1}^k \frac{R_j}{n_j} - 3(n+1) = 7.381$$

4. Decisión estadística: Dado que la probabilidad asociada a $\chi^2_T = 0.037 < 0.05$ se rechaza H_0 .
5. Conclusión: La disgrafía específica influye de manera preponderante en la autoestima de los niños de 5 años en la sección "A" de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

CONCLUSIONES

1.- Con relación a la Hipótesis General se concluyó que la disgrafía influye de forma categórica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014

2.- Con relación a la Hipótesis Especifica N° 01 se concluyó que la disgrafía motriz ocasiona efectos relevantes en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

3.- Con relación a la Hipótesis Especifica N° 02 se concluyó que la disgrafía especifica influye de manera preponderante en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.

RECOMENDACIONES

- Se sugiere al MINEDU (Ministerio de Educación) como máxima entidad en el sistema educativo evalúe el Diseño Curricular Nacional para orientar las competencias aún más al desarrollo de diversas actividades de aprendizaje ,siendo oportunas a cada espacio educativo y respetando los pilares de la educación :aprender a ser, aprender a aprender, aprender a hacer y aprender a convivir.
- También se sugiere a las editoriales o centro de producción intelectual brinden material didáctico para adecuarlo a múltiples áreas, además de una redacción en los libros de casos donde se identifique una problemática real, de modo que el alumnado planee una alternativa de solución basada en su medio social, así como especialistas para charlas y/o talleres para docentes.

FUENTES DE INFORMACIÓN

Textos Básicos

- AGUILAR, G. (2005). “Cómo tratar los problemas de conducta en el niño”. Edit. Trillas Sevilla
- LUJAN ARACELI Y Santos Martha.(2005). “El niño en el entorno escolar”. Edit. Magisterio de Educación .
- NAVARTE E. Mariana .(2003) “Trastornos Escolares” Edit. Lexus editores
- PORTELLANO Pérez, José. (1985) “Disgrafía”. Edit. Paidos, España
- VIDAL Diaz Leonel .(2000) “Autoestima y Motivación” Edit. Magisterio de Educación

FUENTES DE INTERNET:

- Portal que proporciona información y recursos para profesioanles de la educación y para padres (08 de noviembre del 2009)

□ <http://www.psicopedagogia.com>

- Wikipedia, La Enciclopedia Libre. (07 de noviembre del 2009)

□ <http://es.wikipedia.org/wiki/Problemasdeaprendizaje>

- Sitio oficial del Método Fonográfico Retondaro y sus diferentes aplicaciones en las diferentes secciones del sitio así como también puede hacerlo con la dislexia y otros problemas de lecto-escritura. (10 de noviembre del 2014)

□ <http://www.todosleen.com.ar/disgradisort/disgrafico.htm>

- Portal especializado en la Grafoterapia . (10 de noviembre del 2015)

□ <http://www.ca-grafoterapia.com/index.htm>

- Fundación sin ánimo de lucro que ofrece información personalizada a cualquier persona interesada en las dificultades de aprendizaje.

www.5chwablearning.org

ANEXOS

ANEXO 01: MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: LA DISGRAFIA Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS DE 5 AÑOS EN LA SECCIÓN “A” DE LA I.E.I. N° 294 AZIRUNI, CENTRO POBLADO SALCEDO, PUNO-2014

PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS GENERAL	VARIABLE	METODOLOGIA
<p>¿Cómo influye la disgrafía en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014?</p> <p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cómo influye la disgrafía motriz en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014?</p>	<p>Reconocer como influye la disgrafía en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014</p> <p>ESPECIFICOS</p> <p>Identificar cómo influye la disgrafía motriz en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014</p>	<p>La disgrafía influye de forma categórica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014</p> <p>ESPECIFICOS:</p> <p>H.1. La disgrafía motriz ocasiona efectos relevantes en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.</p>	<p>V. INDEPENDIENTE</p> <p>X. DISGRAFIA</p> <p>X1: DISGRAFIA MOTRIZ</p> <p>-trastornos psicomotores</p> <p>-relación sonidos escuchados con la representación gráfica inadecuada.</p> <p>-lentitud</p> <p>-movimientos gráficos disociados</p> <p>-signos gráficos indiferenciados</p> <p>-Manejo incorrecto del lápiz</p> <p>-Postura inadecuada al escribir</p> <p>X2: DISGRAFIA ESPECIFICA</p>	<p><u>TIPO:</u></p> <p>-No experimental</p> <p><u>NIVEL:</u></p> <p>Correlacional</p> <p>Causal</p> <p><u>MÉTODO:</u></p> <p>-Hipotético-deductivo</p> <p><u>TÉCNICA:</u></p> <p>-Encuesta</p> <p><u>INSTRUMENTO:</u></p> <p>Cuestionario</p> <p><u>POBLACIÓN:</u></p>

<p>¿Cómo influye la disgrafía específica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014?</p>	<p>Identificar cómo influye la disgrafía específica en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014.</p>	<p>H.2. La disgrafía específica influye de manera preponderante en la autoestima de los niños de 5 años en la sección “A” de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo, Puno-2014</p>	<p>-rigidez en el trazado irregular. -impulsividad , no hay calidad en el grafismo -inhabilidad, escritura torpe -lentitud y meticulosidad</p> <p>V. DEPENDIENTE</p> <p>Y. AUTOESTIMA</p> <p>Y1: AUTOESTIMA GLOBAL</p> <p>-escuela -social -familiar -imagen corporal</p>	<p>Alumnos de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo.</p> <p><u>MUESTRA:</u> 25 alumnos comprendidas entre 12 niños y 13 niñas de la I.E.I. N° 294 Aziruni, Centro Poblado Salcedo.</p>
--	---	---	---	--

ANEXO 02: CUESTIONARIO



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA COMUNICACIÓN, EDUCACIÓN Y HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE EDUCACIÓN

CUESTIONARIO MULTIFACTORIAL DE LA DISGRAFIA Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS DE 5 AÑOS
EN LA SECCIÓN "A" DE LA I.E.I. N° 294 AZIRUNI, CENTRO POBLADO SALCEDO, PUNO-2014

INFORMACIÓN GENERAL:

Sexo : Femenino () Masculino ()

En las siguientes páginas se presentan 10 afirmaciones descriptivas. Juzgue cuán frecuentemente cada afirmación se ajusta a Ud.

Use la siguiente escala de clasificación, para sus respuestas, marcando la categoría correspondiente con una cruz o un círculo

NUNCA	A VECES	SIEMPRE
0	2	3

1	DEMUESTRA AL ESCRIBIR EL TEXTO MOVIMIENTOS GRÁFICOS DISOCIADOS	1	2	3
2	¿COLOCA LOS DEDOS SEPARADOS DE LA PUNTA DEL LÁPIZ?	1	2	3

3	¿EL NIÑO ACERCA LA CABEZA A LA HOJA?	1	2	3
4	¿SE SIENTA, APOYANDO LA ESPALDA EN EL RESPALDO DE LA SILLA?	1	2	3
5	¿MUEVE EL PAPEL, INCLINANDO A LA DERECHA E IZQUIERDA?.	1	2	3
6	¿ACERCA LOS DEDOS A LA PUNTA DEL LÁPIZ?	1	2	3
7	¿DEMUESTRA RIGIDEZ AL ESCRIBIR EL TEXTO?	1	2	3
8	¿TIENE LA ESCRITURA CON LETRAS DIFUSAS HACIENDO DEFICIENTE LA ORGANIZACIÓN DE LA PÁGINA?	1	2	3
9	¿CUÁNDO SE PIDE LA PARTICIPACIÓN PARA LA CLASE NO SALE A LA PIZARRA?	1	2	3
10	¿SUELE REFUGIARSE EN ACTIVIDADES SEDENTARIAS QUE NO EXPONEN SU ESCRITURA A LA MIRADA DE LOS DEMÁS?	1	2	3

Anexo Nº 03 INFORME SOBRE JUICIO DE EXPERTO DEL INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres del Experto: DRA. ELVA LUZ CASTAÑEDA ALVARADO
- 1.2. Institución donde labora: Universidad de Ciencias Aplicadas "UPC"
- 1.3. Instrumento motivo de evaluación: Cuestionario sobre "LA DISGRAFIA Y SU INFLUENCIA EN LA AUTOESTIMA DE LOS NIÑOS DE 5 AÑOS EN LA SECCIÓN "A" DE LA I.E.I. N° 294 AZIRUNI, CENTRO POBLADO SALCEDO, PUNO-2014"
- 1.4. Autor del Instrumento: CELIA CHAMBILLA ALMANZA

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN.

INDICADORES	CRITERIOS	DEFICIENTE				MALO					REGULAR			BUENO				MUY BUENO			
		5	10	15	20	25	30	35	40	45	50	55	60	65	70	75	80	85	90	95	100
1. CLARIDAD	Está formulado con lenguaje propio.																		X		
2. OBJETIVIDAD	Está expresado en conductas observables.																				X
3. ACTUALIZACIÓN	Está adecuado al avance de la ciencia y tecnología.																				X
4. ORGANIZACIÓN	Está organizado en forma lógica.																				X
5. SUFICIENCIA	Comprende aspectos cuantitativos y cualitativos.																				X
6. INTENCIONALIDAD	Está adecuado para valorar los recursos Tics.																		X		
7. CONSISTENCIA	Basados en aspectos teóricos y científicos.																		X		
8. COHERENCIA	Coherencia entre variables e indicadores e ítems																			X	
9. METODOLOGÍA	La estrategia responde al propósito de la investigación.																		X		
10. PERTINENCIA	El instrumento es aplicable.																			X	

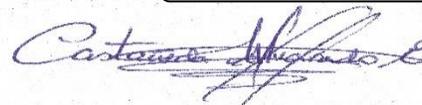
III. OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

SE RECOMIENDA SU APLICACIÓN CUMPLE CON LOS CRITERIOS QUE LE DAN CONSISTENCIA

94% (NOVENTA Y CUATRO PORCIENTO)

FECHA: 10 DE ENERO 2015
DNI 09775958

TELEFONO: 993122625



FIRMA DEL EXPERTO

